

| | |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Kierunek studiów | |
| Rok studiów | |
| Jednostka prowadząca studia | |
| Wydział | |
| Numer PH w SAP FICA | |

Wniosek o zwrot wpłat za studia/opłaty administracyjnej (w przypadku wpłat dokonywanych przez różne osoby)

W związku z:

1. Rezygnacją ze studiów (skreśleniem z listy studentów)
2. Nadpłatą na koncie rozrachunkowym
3. Uzyskaniem zgody na urlop dziekański
4. Zwolnieniem z części lub całości opłaty za studia
5. Inne:

zwracam się z prośbą o:

A. Zwrot kwoty na wskazany rachunek bankowy *

**wnioskodawca wskazuje swoje dowolne konto bankowe, na które powinny wpłynąć zwracane przez UJ środki. Nie dotyczy wpłat wniesionych na konto UJ przez inną osobę niż wnioskodawca. W takich przypadkach środki zwracane są na rachunek bankowy osoby, która wpłaty dokonała.*

| | |
|---|--|
| Kwota i waluta | |
| Dane właściciela konta (imię, nazwisko) | |
| Nr rachunku bankowego** | |
| Waluta rachunku bankowego*** | |
| KOD SWIFT *** | |
| Nazwa banku | |

B. Zwrot kwoty na wskazany rachunek bankowy *

| | |
|---|--|
| Kwota i waluta | |
| Dane właściciela konta (imię, nazwisko) | |
| Nr rachunku bankowego** | |
| Waluta rachunku bankowego*** | |
| KOD SWIFT *** | |
| Nazwa banku | |

***w przypadku przelewu na konto zagraniczne, numer rachunku bankowego do zwrotu powinien zostać podany w formacie IBAN, jeśli istnieje
*** dane wymagane w przypadku przelewu na konto prowadzone w walucie obcej*

Kwota do wypłaty razem:

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Podpis pracownika Jednostki

| | |
|-------------------------------|-------------------|
| Podpis Kierownika Jednostki: | Podpis Dziekana*: |
| Zespół Weryfikacji i Kontroli | Podpis Kwestora: |

*w przypadku jednostek innych niż wydziały podpis kierownika jednostki