



**POSKYTNUTIE FINANČNEJ PODPORY
na mobilitu študenta v rámci programu ERASMUS+
(Mobilita medzi krajinami programu)**

INFORMÁCIE DO FINANČNEJ ZMLUVY

Meno a priezvisko:
Pohlavie:
Dátum narodenia:
Štátna príslušnosť:
Č. platného OP/pasu:
Adresa:
Tel. č.:
E-mailová adresa:
Aktuálny stupeň vzdelávania (uviesť len u študenta): Bc./Mgr./PhD.
Počet ukončených ročníkov vysokoškolského vzdelávania:
Študijný odbor na vysielajúcej inštitúcii:
Názov banky:
Číslo účtu:
IBAN kód:
SWIFT (BIC) kód banky:
Trvanie mobility: od do *
Názov prijímajúcej inštitúcie v zahraničí:
Adresa inštitúcie:
Názov poisťovne (Európsky preukaz zdravotného poistenia):
Číslo preukazu (EPZP):
Názov poisťovne (komerčné poistenie):
Číslo poistnej zmluvy:

*(Začiatok mobility je v deň, kedy musí byť účastník prvýkrát prítomný v prijímajúcej inštitúcii. Koniec mobility je v deň, kedy musí byť účastník poslednýkrát prítomný v prijímajúcej organizácii.)