

Dział Finansowy KSSiP zwraca się prośbą do aplikantów o uzupełnienie danych koniecznych dla wypłaty stypendium:

1. IMIĘ I NAZWISKO ( + nazwisko rodowe )
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA
3. IMIONA RODZICÓW ( + nazwisko panięskie matki )
4. PESEL, NIP
5. NR I SERIA DOWODU OSOBISTEGO
6. ADRES ZAMELDOWANIA Z KODEM POCZTOWYM
7. ODDZIAŁ NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
8. NR RACHUNKU BANKOWEGO

Informacje prosimy przesyłać drogą mailową na adres [w.golebiowska@kSSIP.gov.pl](mailto:w.golebiowska@kSSIP.gov.pl)