



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez
Unię Europejską



....., dnia 20..... r.

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO
niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach Projektu
„Szansa na rozwój zawodowy”

Ja niżej podpisana/podpisany* oświadczam, że (proszę zaznaczyć i wypełnić tylko jedną pozycję):

- posiadam konto bankowe o numerze**

.....

w banku i niniejszym

wyrażam zgodę na otrzymywanie zwrotów kosztów dojazdu na wyżej wymienione konto.

- nie posiadam konta bankowego**, w związku z czym wyrażam zgodę, aby kwota zwrotów

kosztów dojazdu była przelewana na konto bankowe nr

..... w banku

....., które należy do Pani/Pana*

.....,

zamieszkałej/zamieszkałego* w

.....,

.....

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

* - niepotrzebne skreślić