

.....  
(miejsowość, data)

Nazwisko i imię .....

Miejsce zamieszkania .....

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY  
DO PRZEKAZYWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH  
ZA POŚREDNICTWEM PRZELEWÓW BANKOWYCH**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przekazywanie przez Fundację Możesz Więcej świadczeń pieniężnych przysługujących w związku z udziałem w Projekcie pn. „**Praca szansa dla młodych!**”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014- 2020, w ramach Osi Priorytetowej I: Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.3 Wsparcie osób młodych znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji Poddziałanie 1.3.1 za pośrednictwem przelewów bankowych na wskazany poniżej rachunek bankowy :

nazwa banku .....

nr rachunku .....

**Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia realizatorów Projektu o zmianie numeru rachunku bankowego do przekazania środków finansowych.**

.....  
(podpis Uczestnika/czki Projektu)