



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
na lata 2014 – 2020

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że  
nie posiadam konta bankowego, w związku z czym wyrażam zgodę, aby kwota stypendium  
szkoleniowego, wynagrodzenia za staż oraz zwrotów kosztów dojazdu była przelewana na konto  
bankowe nr .....  
w banku .....  
które należy do Pani/Pana .....  
zamieszkałej/ego.....

.....  
Data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu