



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 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