…………………….., ………….……

 (Miejscowość, data)

**Oświadczenie Uczestnika Projektu o numerze konta bankowego**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………………………..(imię i nazwisko)

legitymujący się dowodem osobistym,

Seria/nr ……………………................................... wydanym w dniu………………...........................

przez……………………………………...............................................................................................

Zamieszkała/y w: ………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Proszę o wypłatę jednorazowej dotacji na rozpoczecie dzialalności gospodarczej oraz transz wsparcia pomostowego finansowego na konto bankowe:

Nr konta: \_ \_ -\_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_ -\_ \_ \_ \_

Jednocześnie oświadczam, że powyższy rachunek bankowy należy do mnie.

*Uwaga! Zmianę numeru konta bankowego należy zgłosić również przy pomocy tego formularza*

………….………..………………………………………………………………

 Data i podpis Uczestnika Projektu