..................................................

*(miejscowość, 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 Stowarzyszenie PROREW świadczeń pieniężnych przysługujących w związku z udziałem w Projekcie pn. **„Aktywizator kariery”**, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 realizowany w ramach Osi priorytetowej 08 – VIII Zatrudnienie, Działania 02 – VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia, Poddziałania 01 – VIII.2.1 Wsparcie aktywności zawodowej osób po 29 roku życia 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)*

