*Załącznik nr 9 do Regulaminu projektu*

……………………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………………

………………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO
niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach Projektu „Milowy krok”**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że (proszę zaznaczyć i wypełnić tylko jedną pozycję):

□ posiadam konto bankowe o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w banku …………………………………………………………………………………… i niniejszy

 wyrażam zgodę na otrzymywanie stypendium szkoleniowego, wynagrodzenia za staż oraz zwrotów kosztów dojazdu na wyżej wymienione konto.

□ 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