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