



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



....., dnia 20..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO
niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach Projektu
„Szansa na sukces”

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

Posiadam konto bankowe o numerze

.....

w banku i niniejszym

wyrażam zgodę na otrzymywanie wszelkich płatności związanych z realizacją projektu
pt. „Szansa na sukces” na wyżej wymienione konto.

nie posiadam konta bankowego, w związku z czym wyrażam zgodę, aby wszelkie płatności

związanych z realizacją projektu pt. „Szansa na sukces” były przelewane na konto bankowe

o numerze

w banku, które należy do

Pani/Pana*,

zamieszkałego/zamieszkałej* w

.....

.....
Czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu

* - niepotrzebne skreślić