Nr wniosku: WND-POKL. 06.01.01-32-140/12-00

Tytuł projektu: *„*Praca jest blisko – program aktywizacji zawodowej w powiatach nadmorskich*”*

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO**

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

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

zamieszkała/y (adres zameldowania)..................................................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym (seria i numer) ……...............................................................................................................

wydanym przez …………………………………………........................................................................................................................................

Nr PESEL …...........................................................................................................................................................................................

**PROSZĘ O PRZEKAZYWANIE MOJEJ NALEŻNOŚCI NA NIŻEJ PODANY RACHUNEK:**

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

NAZWA BANKU: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego powiadomienia Beneficjenta o zmianie numeru rachunku bankowego.**

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

miejscowość i data podpis właściciela rachunku

(Uczestnika Projektu)

………………………………………………………………..…..

podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*

\*wymagany w przypadku, gdy Uczestnik Projektu jest osobą niepełnoletnią.