……………………………………., dnia …..……………….. r.

……………………………………………..

 (imię i nazwisko)

 ………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO

niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach Projektu

**Aktywni zawodowo**

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

* **Posiadam konto bankowe** o nr …………………………………………………………………………………………

 w banku………………………………………………………………………………..

i niniejszym 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 ……………………………………………………………………………..

 …………………………………………….

 Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu