

OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/KA PROJEKTU O NUMERZE KONTA

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

PESEL

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

zamieszkała/y
(Adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na przekazanie¹:

- zwrotu kosztów dojazdu,
- stypendium szkoleniowego,
- stypendium stażowego.

z tytułu wsparcia otrzymanego w ramach projektu „**Krok do Lepszego Jutra**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przez Związek Młodzieży Wiejskiej na moje konto bankowe:

- nazwa banku:

- nr konta:

.....
/MIEJSCOWOŚĆI DATA/

.....
/CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU/

¹ Właściwie zakreślić