Załącznik nr 2 do umowy Uczestnictwa
Oświadczenie o numerze konta bankowego

……..
(imię i nazwisko)

……

……

(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO
niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach Projektu
„Kompleksowy Program Aktywizacji Zawodowej"

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, stypendium stażowego oraz zwrotów kosztów dojazdu na wyżej wymienione konto.

- ❑ **nie posiadam konta bankowego**, w związku z czym wyrażam zgodę, aby kwota stypendium szkoleniowego, stypendium stażowego oraz zwrotów kosztów dojazdu była przelewana na konto bankowe nr.:

w banku……., które należy do Pani/Pan……,zamieszkałej/ego …… ……., legitymującej/ego się dowodem osobistym o serii numerze……. .

- ❑ **Jednocześnie zobowiązuje się do powiadomienia w terminie 5 dni o wszelkich zmianach w powyższym zakresie.**

……..
Data, Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu