……
(miejscowość, data)

……..
(imię i nazwisko)
……
……
……
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO
niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach projektu
„**Aktywna integracja w gminie Kuczbork-Osada**" nr RPMA.09.01.00-14-c094/19

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

☐ ☐**posiadam konto bankowe o numerze** ……..…
w banku …….
i niniejszym wyrażam zgodę na otrzymywanie zasiłku w ramach projektu, stypendium szkoleniowego oraz wynagrodzenia za staż (jeśli będę go odbywać) na wyżej wymienione konto.

☐ **nie posiadam konta bankowego**, w związku z czym wyrażam zgodę, aby kwota zasiłku, stypendium szkoleniowego oraz wynagrodzenia za staż (jeśli będę go odbywać) była przelewana na konto bankowe nr ……..……
w banku …..……..……....., które należy do Pani/Pana* ……..……....., zamieszkałej/zamieszkałego* w ……...…….……... …… legitymującej/legitymującego się dowodem osobistym o serii i numerze ……...……

……..
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

* - niepotrzebne skreślić