



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



....., dnia ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO**  
niezbędnego do dokonywania przelewów w ramach Projektu  
**„Twoje kompetencje przyszłości”**

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 zwrotów kosztów dojazdu na wyżej wymienione konto.

- nie posiadam konta bankowego**, w związku z czym wyrażam zgodę, aby kwota zwrotów  
kosztów dojazdu była przelewana na konto bankowe nr

..... w banku

....., które należy do Pani/Pana\*

.....,

zamieszkałej/zamieszkałego\* w

.....,

.....  
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

\* - niepotrzebne skreślić