|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………………………….* | …….……………….............................. |
| (Imię i nazwisko) | (Miejscowość, data) |

**OŚWIADCZENIE**

**UCZESTNIKA PROJEKTU O NUMERZE KONTA BANKOWEGO  
*Nowe horyzonty. Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy dla osób młodych***

**POWR.04.02.00-00-0041/17**

Proszę o przesłanie refundacji kosztów podróży na zajęcia realizowane w ramach projektu „Nowe horyzonty. Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy dla osób młodych”oraz stypendium stażowego i szkoleniowego na poniższe konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………..  (Nazwa banku) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (Numer konta) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………..  (Imię, nazwisko właściciela konta bankowego) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………..…………..  (Adres właściciela konta bankowego) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | (Czytelny podpis uczestnika projektu) |