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

**DSZ2/REK/05**

**OŚWIADCZENIE**

**UCZESTNIKA PROJEKTU O NUMERZE KONTA BANKOWEGO  
Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II**

**RPDS.08.02.00-02-0074/18**

Proszę o przesłanie pieniędzy za działania realizowane w ramach projektu „Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II”, tj. refundacji kosztów podróży, stypendium stażowego, stypendium szkoleniowego na poniższe konto:

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

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