Fundusze Europejskie Program Regionalny | Województwo Kujawsko-Pomorskie | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

……..

Imię i nazwisko

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a, ……..., zamieszkały/a …….
(imię i nazwisko)

…… wskazuję do przelewu świadczeń
(adres zamieszkania)
pieniężnych z tytułu mojego udziału w projekcie **„Skuteczny outplacement – edycja 2”** nr **RPKP.08.05.02-04-0230/20** (stypendium szkoleniowe/stażowe), następujący nr rachunku bankowego.

Jednocześnie oświadczam iż wskazany przeze mnie nr rachunek bankowy należy do……

……

……

(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa-jeśli jest, adres zamieszkania)

Nazwa banku:……

Numer rachunku bankowego:

……..

Podpis Uczestnika Projektu