



Oświadczenie Uczestniczki/ka projektu o numerze konta

Ja niżej podpisana/y
(Imię i nazwisko)

nr PESEL

zamieszkała/y
(Adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na przekazanie¹:

- ☐ zwrotu kosztów dojazdu,
- ☐ stypendium szkoleniowego,
- ☐ stypendium stażowego
- ☐ innych świadczeń

z tytułu wsparcia otrzymanego w ramach projektu „**Nowe wyzwania!**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014 – 2020 realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przez EL-TRANS Piotr Matysiak na nr konta:

- nazwa banku:

.....

- nr konta:

.....

- właściciel konta:

.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestniczki/ka projektu

¹ Właściwie zakreślić