Załącznik nr 5

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie pn.:

„Czas na rozwój” UDA-POWR.01.02.01-24-0003/20-00

……………………………………… …………………………………..

(Imię i nazwisko uczestnika) (Miejscowość data)

**OŚWIADCZENIE**

**UCZESTNIKA PROJEKTU O NUMERZE KONTA BANKOWEGO
*Projekt: „Czas na rozwój”***

Proszę o przekazywanie środków finansowych związanych z uczestnictwem w projekcie pn.: „Czas na rozwój” (tj. stypendium szkoleniowego, stażowego, refundacji kosztów dojazdu i opieki nad osobą zależną, zwrotu kosztów badań lekarskich i innych) na poniższe konto:

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego ………………………………………………..………………………….….

Adres właściciela rachunku bankowego ……………………………………………………………………………………………..

Nazwa banku: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer rachunku bankowego

 □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Beneficjenta, o zmianie numeru rachunku bankowego.**

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