OŚWIADCZENIE – WYPŁATA STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO
w ramach projektu nr RPMA.09.01.00-14-g918/20
pt. *„Akcja aktywizacja!”*

Ja niżej podpisana/y …….. PESEL ……oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć i wypełnić tylko jedną pozycję):

❑ **posiadam konto bankowe** o nr:

☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

w banku ……..…….. i niniejszym wyrażam zgodę na otrzymanie stypendium szkoleniowego na wyżej wymienione konto.

❑ **nie posiadam konta bankowego**, w związku z czym, na własną odpowiedzialność, wyrażam zgodę, aby kwota stypendium szkoleniowego była przelewana na konto bankowe nr:

☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

w banku……..……....., które należy do Pani/Pana .....,zamieszkałej/ego……

.....,

która/który własnoręcznym podpisem wyraża zgodę na aby stypendium szkoleniowe wpłynęło na Jego/Jej konto bankowe ……(*podpis właściciela konta*)

❑ **nie posiadam konta bankowego**, w związku, z czym wyrażam zgodę na otrzymywanie stypendium szkoleniowego przekazem pocztowym na adres……..……..
……..

.....

Data, Czytelny podpis
Uczestnika/czki Projektu