……..……
(miejscowość, data)

……..……
(imię i nazwisko)

……..……

……..……
(adres)

……..……
PESEL

OŚWIADCZENIE O KONCIE BANKOWYM

Ja niżej podpisany/a ……..…….. proszę o przekazywanie przez **FT Polska Sp. z o.o., ul. Plac Wolności 26, 97-540 Pławno** wszelkich wypłat należności z tytułu zwrotów kosztów dojazdu, stypendiów szkoleniowych, stypendiów stażowych oraz ewentualnego zwrotu kosztów wstępnych badań lekarskich w ramach projektu **Zacznijmy od nowa nr RPLD.09.01.01-10-B009/19** na podany niżej numer rachunku bankowego.

Ponadto oświadczam, że:

☐ **posiadam rachunek bankowy o numerze:**

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

założony w banku: ……..……..……..……..……

☐ **nie posiadam osobistego rachunku bankowego,**

dlatego też zwracam się z prośbą o przelewanie moich wszelkich należności na konto bankowe nr:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

założone w banku: ……..……..…

należące do Pana/i……

adres zameldowania właściciela konta bankowego

……

……

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia FT Polska Sp. z o.o. na piśmie o wszelkich zmianach, dotyczących podanych wyżej informacji w terminie 3 dni od zaistnienia zmiany.

……..……

podpis Uczestnika Projektu