



.....  
(miejsowość, 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 **Kierunek - AKTYWNOŚĆ nr RPLD.09.01.01-10-B060/19** 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