



.....
(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 **Nowe kwalifikacje dla 30+ nr RPLD.08.02.01-10-0109/19** 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