



**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU  
O RACHUNKU BANKOWYM, KTÓRYM BĘDZIE SIĘ POSŁUGIWAŁ W PROJEKCIE**

**WYGRAJ SWOJĄ PRZYSZŁOŚĆ! - II EDYCJA**

WND – POWR.01.02.02-04-0115/15

proszę wypełnić wyraźnymi, dużymi literami i cyframi

**Dane osobowe uczestnika projektu**

|  |       |
|--|-------|
| Imię   |       |
| Nazwisko   |       |
| PESEL  |       |
| <b>Niniejszym oświadczam, że na potrzeby czynności wynikających z realizacji projektu będę posługiwał/a się następującym rachunkiem bankowym</b> |       |
| Imię właściciela   |       |
| Nazwisko właściciela   |       |
| Adres właściciela przypisany do rachunku bankowego   |       |
| Nazwa banku  |       |
| Numer rachunku bankowego   | ----- |
|  |       |
| Uwagi:   |       |

| Miejscowość    | Data | Podpis uczestnika projektu |
|----------------|------|----------------------------|
| <i>Chełmno</i> |      |                            |

| Miejscowość    | Data | Podpis właściciela rachunku * |
|----------------|------|-------------------------------|
| <i>Chełmno</i> |      |                               |

\* wypełnić tylko wtedy, gdy właścicielem podanego rachunku bankowego nie jest uczestnik projektu