



Projekt: „Stawiam na siebie!”

OŚWIADCZENIE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE O NUMERZE KONTA BANKOWEGO

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

zamieszkała/y w:

miejsowość:, ulica:

nr domu:....., nr lokalu:, kod pocztowy:

proszę o wypłatę jednorazowej dotacji na rozpoczęcie działalności gospodarczej oraz transz wsparcia pomostowego finansowego na konto bankowe:

Nr konta: _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _ - _ _

Właściciel konta:.....

Adres właściciela konta:.....

Uwaga! Zmianę numeru konta bankowego należy zgłosić również przy pomocy tego formularza

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu