Załącznik nr 2 do Regulaminu Wsparcia Stypendialnego

DANE DO WYPŁATY WSPARCIA
(stypendium)
w projekcie pt.: „ZAWODOWCY", nr RPZP.08.06.00-32-K017/20

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer rachunku bankowego	

☐ Oświadczam[1], iż **jestem właścicielem lub posiadaczem** ww. rachunku bankowego.

☐ Oświadczam[1], iż **nie posiadam rachunku bankowego**, a wskazany rachunek bankowy należy do mojego ojca / matki / opiekunki prawnej / opiekuna prawnego[1] (podać imię i nazwisko) ……., która/y zobowiązuje się do przekazania mi wypłaconych należności z tytułu stypendium (jeśli dotyczy).

…… (miejscowość, data)

…… (czytelny podpis Uczestniczki/ka projektu)

…… (miejscowość, data)

…… (czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego Uczestniczki/ka projektu) [2]

[1] Zaznaczyć właściwe / skreślić
[2] Dotyczy osób, które na dzień składania oświadczenia nie ukończyły 18 roku życia