……

……..

…….

(imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA

Wyrażam zgodę na przekazywanie mojego stypendium szkoleniowego/stypendium stażowego i innych środków pieniężnych wypłacanych w ramach projektu

„Kobiety Sukcesu: Droga do Spełnienia Zawodowego i Osobistego" FELB.06.03-IZ.00-0019/24

na rachunek bankowy

……

(nazwa banku)

na wskazany poniżej numer konta

(nr rachunku)

…….. ……..

miejscowość, data czytelny podpis