



.....
(miejsowość, data)

Nazwisko i imię

Miejsce zamieszkania

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
DO PRZEKAZYWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH
ZA POŚREDNICTWEM PRZELEWÓW BANKOWYCH**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przekazywanie przez FUNDACJĘ MOŻESZ WIĘCEJ i FUNDACJĘ EFEKT MOTYLA świadczeń pieniężnych przysługujących w związku z udziałem w Projekcie pn. „**Wszystko przed Tobą!**”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa: VII Regionalny rynek pracy , Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe, za pośrednictwem przelewów bankowych na wskazany poniżej rachunek bankowy:

Nazwa banku

nr rachunku |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia realizatorów projektu o ewentualnej zmianie numeru rachunku bankowego do przekazania środków finansowych.

.....
(podpis Uczestnika/czki Projektu)