*Załącznik nr 9 do Regulaminu projektu*

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody do przekazywania środków finansowych

za pośrednictwem przelewów bankowych

* Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu……………………………………………………………………
* Imię i nazwisko posiadacza konta[[1]](#footnote-2)…………………………………………………………………………………………..

***Wyrażam zgodę na wypłatę należnego: zwrotu kosztów dojazdu/ zwrotu kosztów opieki nad dzieckiem/osobą zależną/ stypendium szkoleniowego/ stypendium stażowego****[[2]](#footnote-3)* ***przelewem na rachunek bankowy:***

* Nazwa banku ………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Numer rachunku bankowego………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zobowiązuję się do poinformowania Beneficjenta w ciągu 2 dni o ewentualnych zmianach dotyczących powyższych danych.

………………………………... …………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki

1. W przypadku, gdy posiadaczem konta nie jest Uczestnik/Uczestniczka Projektu [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)