



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wałbrzych, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rachunkiem właściwym dla przekazania stypendium stażowego z tytułu udziału w stażu zawodowym w ramach projektu „Przyszłość w Waszych rękach – wspieranie kompetencji” jest następujący rachunek bankowy:

Numer rachunku:

Nazwa banku:

Właściciel rachunku:

.....
podpis stażysty/-ki