



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
WIELKOPOLSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa Beneficjenta:

Tytuł Projektu:

Nr wniosku:

OŚWIADCZENIE ¹

Oświadczam, że rachunek bankowy nr.....
.....
..... prowadzony w banku
.....
dla przekazywania dofinansowania w formie zaliczki, przeznaczony jest wyłącznie do obsługi
projektu pt. „.....”

.....
data

.....
czytelny(e) podpis (y)

¹ W przypadku gdy Beneficjentem jest spółka cywilna każdy ze wspólników składa oświadczenie.