

Załącznik nr 9 do Regulaminu uczestnictwa

.....  
Miejscowość i data

**Oświadczenie Uczestniczki/ka projektu o numerze konta**

Ja niżej podpisana/y .....  
(Imię i nazwisko)

nr PESEL .....

zamieszkała/y .....  
(Adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na przekazanie<sup>1</sup>:

- zwrotu kosztów dojazdu,
- stypendium szkoleniowego,
- dodatku stażowego
- innych świadczeń

z tytułu wsparcia otrzymanego w ramach projektu „Nowa Perspektywa” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przez Związek Młodzieży Wiejskiej na moje konto osobiste:

- nazwa banku:

.....

- nr konta:

.....

.....  
Czytelny podpis uczestniczki/ka projektu

<sup>1</sup> Właściwe zakreślić

**„Nowa Perspektywa” Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**  
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego