

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie:

zwrotu kosztów dojazdu

na rachunek bankowy nr:

należący do:

.....
wpisać imię i nazwisko oraz adres właściciela konta

.....
Podpis Uczestnika/czki

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL na lata 2014-2020