

Imię i nazwisko:

.....

.....
(miejscowość, data)

Adres:

.....

.....

OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Proszę o przekazywanie zwrotów kosztów dojazdu z

- warsztatów z zakresu kluczowych kompetencji społ. –zawod. oraz poruszania się po rynku pracy
- indywidualnego poradnictwa zawodowego
- szkolenia zawodowego*,

oraz

- dodatku szkoleniowego
- stypendium stażowego*

w ramach projektu „Pracujący absolwent” na rachunek bankowy nr

.....
należący do

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracujący absolwent” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Biuro projektu: ul. Kościuszki 4/6a, 35-030 Rzeszów, tel.: 17 852-02-12, www.irp-fundacja.pl/absolwentrzyszow,
e-mail: absolwent@irp-fundacja.pl**