………………………………………………………

(miejscowość, data)

Imię i Nazwisko

……………………………………………………

Adres

……………………………………………………

……………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o przekazywanie zwrotów kosztów dojazdu na szkolenie „Podstawy przedsiębiorczości” w ramach projektu „Czas na przedsiębiorczość”:

🞎 gotówką

🞎 na rachunek bankowy nr………………………………………………………………………………………………………………………

należący do …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(podpis)