

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie:

1) **zwrotu kosztów dojazdu** na:

- indywidualne poradnictwo zawodowe,
- treningi psychologiczne,
- warsztaty poruszania się po rynku pracy,
- szkolenie zawodowe

2) **stypendium szkoleniowego** z tytułu uczestnictwa w:

- szkoleniu zawodowym

3) **stypendium stażowego**

gotówką* (nie posiadam rachunku bankowego)

na rachunek bankowy nr:

należący do:

wpisać imię i nazwisko oraz adres właściciela konta

.....
Podpis Uczestnika/-czki

*właściwe zaznaczyć x



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

