**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO, PROWADZONEGO NA POTRZEBY DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

założonej w ramach projektu **LUBELSKIE CENTRUM WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI 30+ Program wspierania przedsiębiorczości i samozatrudnienia osób bez pracy w wieku 30 lat i więcej z województwa lubelskiego, nr Umowy o dofinansowanie projektu: 69/RPLU.09.03.00-06-0083/16**

|  |
| --- |
| **WŁAŚCIIEL RACHUNKU – UCZESTNIK PROJEKTU** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **PESEL** |  |
| **Nazwa przedsiębiorcy** |  |
| **BANK** |
| **Nazwa banku** |  |
| **Numer rachunku bankowego** |  |

..................................................................................

 Data i podpis Uczestnika Projektu