

Załącznik nr 19 do *Regulaminu konkursu* : Wzór oświadczenia o wyodrębnionym rachunku bankowym
wnioskodawcy



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



DANE DOTYCZĄCE WYODRĘBNIONEGO RACHUNKU BANKOWEGO

1. Numer projektu:

2. Tytuł projektu:

I DANE WNIOSKODAWCY:

3. Nazwa wnioskodawcy:

4. Adres:

5. NIP:

6. REGON:

II DANE WYODRĘBNIONEGO RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY:

7. Nr rachunku:

8. Nazwa banku, oddział:

9. Adres banku (Oddziału):

9 a. Ulica:

9 b. Kod pocztowy:

III DANE WNIOSKODAWCY - wypełnić w przypadku, jeśli dane są inne niż w części I. Dane w punktach 11-17 wypełniane są w przypadku, gdy podmiotem realizującym projekt jest jednostka organizacyjna JST nieposiadająca osobowości prawnej.

10. Nazwa właściciela rachunku transferowego:

11. Adres:

12. NIP:

13. REGON:

IV DANE RACHUNKU TRANSFEROWEGO:

14. Nr rachunku:

15. Nazwa banku, oddział:

16. Adres banku (oddziału):

16 a. Ulica:

16 b. Kod pocztowy:

**Podpis i pieczęć wnioskodawcy/podmiotu
realizującego projekt będącego stroną umowy**