Załącznik 7.16 Informacja o numerze rachunku płatniczego transferowego, na który przekazywane są środki w ramach projektu

……………………………

*(nazwa i adres Wnioskodawcy)*

**informacja o numerze rachunku płatniczego transferowego, na który przekazywane są środki w ramach projektu**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 na realizację projektu……..…………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………........................ *(nazwa i numer projektu),……………………………………………………………………………..* …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa Wnioskodawcy)* oświadcza, iż środki w ramach projektu będą przekazywane na rachunek płatniczy transferowy nr …………………………………………….. …………………………………………………………………………..………… prowadzony przez……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres banku)*,   
którego właścicielem jest ………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...*……………………………………………………………….(nazwa, adres i numer NIP właściciela)*.

……..……………………………… …..……………….…………………….

miejscowość, data podpis