Załącznik 7.3.3. Informacja o numerze rachunku płatniczego Beneficjenta do ponoszenia wszystkich wydatków w ramach projektu

……………………………

(nazwa i adres Wnioskodawcy)

**informacja o numerze rachunku płatniczego beneficjenta do ponoszenia wszystkich wydatków 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 w celu realizacji w/w projektu wyodrębniono rachunek płatniczy Beneficjenta nr…………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………..………. prowadzony przez ………………………………………………………………………. *(nazwa i adres banku)*, którego właścicielem jest ……………………………………….. …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...*……………………………………………………………….(nazwa, adres i numer NIP właściciela)*.

…………………………………… …………………………………….

miejscowość, data podpis