Załącznik 7.8.3. 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 środki w ramach projektu będą przekazywane na rachunek płatniczy Beneficjenta nr …………………………………………….. …………………………………………………………………………..………… prowadzony przez……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres banku)*,   
którego właścicielem jest ………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...*……………………………………………………………….(nazwa, adres i numer NIP właściciela)*.

……..……………………………… …..……………….…………………….

miejscowość, data podpis