Załącznik 7.8.7. 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 w 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