Logotypy
Ciąg czterech logotypów:  Funduszy Europejskich dla Śląskiego, Rzeczpospolita Polska, Unii Europejskiej, Województwa Śląskiego

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………… | …………………..……….. |
| nazwa i adres Partnera | Miejscowość, data |

**OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO PARTNERA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **POSIADACZ RACHUNKU** |  |
| Pełna nazwa posiadacza rachunku |  |
| Adres  (kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer*)* |  |
| NIP |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BANK** |  |
| Pełna nazwa banku |  |
| Adres oddziału  (kod pocztowy, miejscowość, ulica i numer) |  |
| Pełny numer rachunku bankowego |  |

Oświadczam, że podany powyżej numer rachunku jest wyodrębnionym do obsługi projektu rachunkiem bankowym, z którego ……………………………………………….. (nazwa Partnera) będzie ponosił/-a wydatki po podpisaniu umowy o dofinansowanie w ramach projektu pn. ……………………………………….......................................... wybranego do dofinansowania w ramach Działania ……………………………………. (numer i nazwa działania) FE SL 2021-2027

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte   
w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

....................................................

podpis osoby/osób   
upoważnionej (-ych) do składania   
oświadczeń w imieniu Partnera