



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 3 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NUMERU RACHUNKU BANKOWEGO

Ja niżej podpisana .....  
oświadczam, iż należności z tytułu refundacji kosztów dojazdu należy przelać na rachunek bankowy:

**Bank:** .....

**Rachunek:** .....

---

Miejscowość, data

---

Czytelny podpis Uczestniczki projektu