

Projekt „Możesz” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

ZLECENIE WYKONANIA PRZELEWU NA KONTO BANKOWE

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko uczestnika projektu)..... proszę o

przelewanie stypendium szkoleniowego i stażowego wynikającego z udziału w projekcie „Możesz” na moje

konto bankowe:

Imię i nazwisko posiadacza konta	
Numer konta bankowego	
Adres posiadacza konta bankowego	

Przyjmuję do wiadomości, iż stypendium będzie wypłacane co miesiąc z dołu, do dnia 14-go następnego miesiąca.

W przypadku zmiany decyzji zobowiązuję się poinformować o tym realizatora projektu Stowarzyszenie

Monar Ośrodek Leczenia, Terapii i Rehabilitacji Uzależnień w Łodzi (biuro projektu: Ozorków ul. Żwirki 1a)

na piśmie.

Data i **Czytelny podpis** uczestnika projektu:

.....