



Załącznik nr 6 do Umowy na realizację stażu
**INFORMACJA O NUMERZE
RACHUNKU BANKOWEGO**

.....
(imię i nazwisko Stażysty/ki)

.....
(adres)

Informacja o numerze rachunku bankowego

W związku z realizacją stażu w ramach projektu pn „Nowe Kompetencje Nowe Możliwości – wsparcie Zespołu Szkół im. Komisji Edukacji Narodowej w Kalwarii Zebrzydowskiej” informuję, że przyznane mi stypendium stażowe należy przekazać w formie przelewu na rachunek bankowy _____, którego właścicielem jest(podać imię i nazwisko).

.....
Czytelny podpis Stażysty/Stażystki

.....
*Podpis przedstawiciela ustawowego/Rodzica
/Opiekuna prawnego /pełnomocnika – w przypadku
Stażysty niepełnoletniego/Stażystki niepełnoletniej)*

.....
miejsowość i data

