**Informacja o rachunku bankowym Ostatecznego odbiorcy wsparcia (OOW) w ramach konkursu *Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU)***

Proszę wypełnić DUŻYMI LITERAMI ALFABETU ŁACIŃSKIEGO.

|  |
| --- |
| **DANE RACHUNKU BANKOWEGO** |
| **NAZWA RACHUNKU**  |  |
|  |
| **IBAN/NUMER RACHUNKU**  |  |
| **WALUTA** |
| **KOD BIC/SWIFT**  |
|  |
| **NAZWA BANKU** |  |
| **ADRES ODDZIAŁU BANKU** |
| **ULICA I NR** |  |
|  |
|  |
| **MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY** |  |
|  |
| **KRAJ** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DANE POSIADACZA RACHUNKU****ZADEKLAROWANY BANKOWI** |
| **POSIADACZ RACHUNKU** |  |
|  |
| **ULICA I NR** |  |
|  |
|  |
| **MIEJSCOWOŚĆ KOD POCZTOWY** |  |
|  |
| **KRAJ** |  |
|  |

# UWAGI

**DATA (obowiązkowo)**

Zalecane jest załączenie AKTUALNEGO wyciągu z rachunku bankowego. Wyciąg powinien stanowić potwierdzenie informacji wymienionych powyżej: NAZWY RACHUNKU, NUMERU RACHUNKU/IBAN oraz NAZWY BANKU. W przypadku załączenia wyciągu pieczęć banku i podpis przedstawiciela banku nie są wymagane. Formularz MUSI BYĆ OPATRZONY podpisem posiadacza rachunku i datą.

**PODPIS POSIADACZA RACHUNKU (obowiązkowo)**

**PIECZĘĆ BANKU I PODPIS PRZEDSTAWICIELA BANKU**