

Imię i nazwisko: **GABRIELA WILCZYŃSKA**

Adres: **25-384 Kielce, ul. Przepiękna 8/4**

OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Proszę o dokonanie przelewu z tytułu stypendium stażowego, realizowanego w ramach projektu „Przez praktykę do sukcesu” – nr umowy **EFŚ/BIUR/14/2019/STAŻ** na następujący rachunek bankowy o numerze **35 26 0000 254 26 76 234 2341**.....prowadzony w Banku/oddziale,**ING BANK Śląski**....., którego właścicielem jest**Gabriela Wilczyńska**.....

.....
Opiekun Prawny*

.....
Stażysta

*podpis wymagany jest w przypadku, gdy Stażysta/Stażystka jest niepełnoletni/niepełnoletnia