

……………….……………………… ………………..…………………………

*Nazwa i adres Beneficjenta Miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA O POSIADANYM RACHUNKU BANKOWYM**

Oświadczam, że w ramach projektu pn. .........................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………*(nazwa projektu)* wybranego do dofinansowania w ramach Działania …........................................................

………………………………………………………………………………………. *(numer i nazwa działania)* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, …………………………………….….. *(nazwa Beneficjenta)* posiada wyodrębniony rachunek bankowy, na który będzie przekazywane dofinansowanie:

Rachunek bankowy prowadzony w banku………………………………………………………………………………….………. nr rachunku …………………………………………………………………………………………………………………….………………...[[1]](#footnote-1)

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.*

*Imię i Nazwisko*

*………………………………….……………………………*

*…………………………………………………………………*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do składania
 oświadczenia w imieniu Beneficjenta )*

1. Należy dołączyć potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię zawartej umowy z bankiem lub zaświadczenie z banku o prowadzonym rachunku bankowym. [↑](#footnote-ref-1)