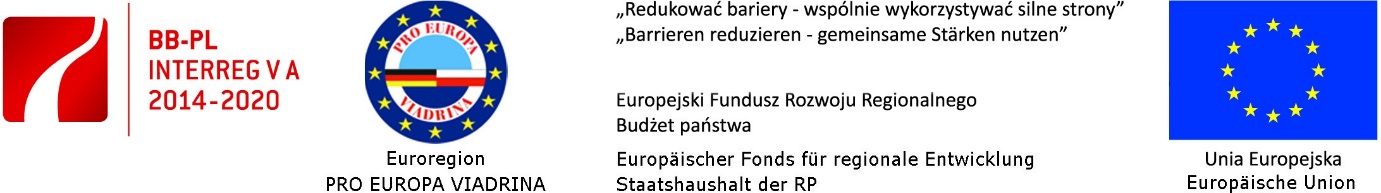
# Załącznik nr 2 – formularz identyfikacji finansowej

**

**Formularz Identyfikacji Finansowej**

|  |  |
| --- | --- |
| **POSIADACZ RACHUNKÓW** | |
| NAZWA POSIADACZA RACHUNKÓW |  |
| ADRES |  |
| NIP |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTA PLN** | |
| NAZWA BANKU |  |
| ADRES ODDZIAŁU |  |
| NUMER RACHUNKU BANKOWEGO |  |
| Oświadczam, że podany powyżej numer rachunku bankowego, jest rachunkiem prowadzonym  w PLN, na który przekazane zostanie współfinansowanie z rezerwy celowej budżetu państwa dotyczące projektu nr………..…. pod nazwą ………………………………………………………….. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTA EURO** | |
| NAZWA BANKU |  |
| ADRES ODDZIAŁU |  |
| NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (IBAN)\* \**symbol kraju (PL dla polskich banków + 26 cyfr)* |  |
| NUMER BIC/SWIFT |  |
| Oświadczam, że podany powyżej numer rachunku, jest rachunkiem walutowym prowadzonym  w EUR, na który przekazane zostanie dofinansowanie z EFRR dotyczące projektu  nr …………………… pod nazwą ……………………………………………………………………... | |

*formularz z dnia 10.04.2018 r.*

……………………………..

(data, podpis i pieczęć)