# 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)