Załącznik nr 11 do Regulaminu

**WSKAZANIE NUMERU KONTA BANKOWEGO DO WYPŁATY REFUNDACJI**

**„Zielone rekomendacje dla przedsiębiorców”**

realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027

Działanie 1.3 Kadry nowoczesnej gospodarki

przez Operatora: **EDUCATOR L.B. CENTRUM KSZTAŁCENIA, FORMEDICO, LILIANA KALETA**

numer projektu: **FERS.01.03-IP.09-0061/24**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Przedsiębiorcy**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer umowy wsparcia:** *(zawartej z Operatorem)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa banku:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer konta:**  *(na który należy wpłacić refundację)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data:* |  |  | *Podpis[[1]](#footnote-1):* |  |  |

1. *podpis Przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do działania w imieniu Przedsiębiorcy* [↑](#footnote-ref-1)