Załącznik Nr 4 do umowy

**WNIOSEK W SPRAWIE ZMIANY RACHUNKU BANKOWEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość …………………………………………………. | | |
| Data ………………………………….. | | |
| Kod Oddziału Wojewódzkiego |  | |
| Dane Świadczeniodawcy |  | |
| *(źródło – Portal Świadczeniodawcy)* |  | |
|  | | |
| Wnoszę o podpisanie aneksu do istniejącej umowy, zmieniającego nr rachunku bankowego wskazany w zawartej umowie: | | |
| numer |  | |
| w rodzaju |  | |
| w zakresie |  | |
| na okres |  | |
| Nowy pełny numer rachunku bankowego związanego z realizacją umowy |  | |
| Dane posiadacza rachunku bankowego: |  | |
|  |  | |
| Zmiana dotychczasowego nr rachunku bankowego na nowy nastąpi po podpisaniu aneksu do umowy w terminie określonym w aneksie. | | |
|  | | |
| Świadczeniodawca\* | | …………………………………………………………….………… |
|  | | |
| \* pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem | | |