*Nazwa i adres wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

W związku z realizacją projektu nr ……………………, pn.: …………………………… ……………… ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 oświadczam, co następuje:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść oświadczeń wnioskodawcy** |
| 1. | Dane ujęte we wniosku o dofinansowanie o sumie kontrolnej nr …………………………………………  są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym*.* |
| 2. | Dla obsługi projektu przeznaczone zostały następujące rachunki bankowe:  1) rachunek bankowy nr ……………….., prowadzony w banku ………………….. ,na który płatnik lub Instytucja Zarządzająca FEPZ przekazuje beneficjentowi dofinansowanie w ramach refundacji poniesionych przez beneficjenta wydatków kwalifikowalnych projektu,  2) rachunek bankowy nr …………………… , prowadzony w banku …………………. przeznaczony wyłącznie do obsługi zaliczki, na który płatnik lub Instytucja Zarządzająca FEPZ przekazuje beneficjentowi płatność zaliczkową. |
| 3. | Na etapie realizacji projektu wykorzystywane będą następujące formy dofinansowania:  - refundacja,  - zaliczka i refundacja [[1]](#footnote-1). |
| 4. | Dokumentacja związana z realizacją projektu przechowywana jest pod adresem:  ……………………. |

*…………………… …………………………………………………..*

*Miejscowość i data Podpis i pieczęć Wnioskodawcy*

1. wykreślić jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)