



Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 17 do Regulaminu konkursu RPO WiM 2014–2020 – Wzór Oświadczenia dotyczącego świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji.

.....

.....

.....

dnia .....

*Nazwa Beneficjenta*

Oświadczenie dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanych form komunikacji

Będąc upoważnionym do reprezentowania

.....

.....

*(nazwa i adres Beneficjenta)*

odpowiedzialnego za zachowanie trwałości Projektu

**Numer projektu:** .....

**Tytuł projektu:** .....

.....

współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego WiM na lata 2014–2020.

**Oświadczam, że zobowiązuje się do zachowania wskazanych w Rozdziale II i VI Regulaminu konkursu form komunikacji i jestem świadomy skutków ich niezachowania.**

.....

(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot)