



Rzeczpospolita
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 20 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)