*Nazwa i adres wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

W związku z realizacją projektu nr ……………………, pn.: …………………………………………… ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020 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 RPO WZ 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 RPO WZ przekazuje beneficjentowi płatność zaliczkową. |
| 3. | Na etapie realizacji projektu wykorzystywane będą następujące formy dofinansowania:  - refundacja,  - zaliczka i refundacja \*. |
| 4. | Dokumentacja związana z realizacją projektu przechowywana jest pod adresem:  ……………………. |

*…………………… …………………………………………………..*

*Miejscowość i data Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy*

\*wykreślić jeśli nie dotyczy