

Nazwa i adres wnioskodawcy

…………………………………

…………………………………

**Oświadczenia wnioskodawcy**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie projektu nr ……………………….……, pn.: …………………………………………… ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020 oświadczam, że pomoc jaką otrzymałem na pokrycie tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc w ramach projektu, w okresie od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie nr ………………………….. do dnia …………………….. wynosi ……………………… euro i dotyczy\* ………………………..

Miejscowość i data

…………………………….

Podpis i pieczęć wnioskodawcy

*…………………………….*

**Instrukcja wypełnienia formularza:**

1. Miejsca wykropkowane należy uzupełnić odpowiednią treścią.

2. W miejscu oznaczonym symbolem gwiazdki (\*) należy wskazać przeznaczenie pomocy jeśli otrzymano pomoc publiczną na pokrycie tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc w ramach projektu.