*Nazwa i adres wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIE 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 kwalifikowalnych, 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 ……………………….. *(wypełnić przeznaczenie pomocy jeśli otrzymano pomoc publiczną na pokrycie tych samych kosztów kwalifikowalnych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc w ramach projektu).*

*…………………… …………………………………………………..*

*Miejscowość i data Podpis i pieczęć imienna wnioskodawcy*