Załącznik nr 5 do ogłoszenia o naborze 18/2020

*WZÓR*

|  |
| --- |
| **Dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy** |
| **Nazwa podmiotu zgodnie z dokumentem rejestrowym** |  |
| **Adres** |  |
| **Tytuł operacji** |  |

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

Ja niżej podpisany, uprzedzony o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Z 2016 r, poz.1137), niniejszym oświadczam, że **zobowiązuje się do realizacji operacji (złożenia wniosku o płatność końcową) w terminie do 12 miesięcy od dnia podpisania umowy o przyznanie pomocy**.

……………………………………………..…………………

*(data i czytelny podpis składającego oświadczenie)*

1. Załącznik nieobowiązkowy. Oświadczenie dotyczy wyłącznie podmiotów, które w ramach operacji zobowiążą się do zachowania wskazanego terminu realizacji operacji. Nie złożenie oświadczenia oznacza brak możliwości naliczenia punktów w ocenie wniosku o przyznanie pomocy za kryterium „Okres realizacji operacji”. [↑](#footnote-ref-1)