**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*data*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*nazwa i adres Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta*

**OŚWIADCZENIE**

Będąc upoważnionym do złożenia niniejszego oświadczenia w imieniu **...............................** *(nazwa Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta)***,** niniejszym oświadczam, iż wniesiony wkład finansowy do przedsięwzięcia nr ..........(*nr przedsięwzięcia)* pn. „.........................” (*tytuł przedsięwzięcia)* złożonego w naborze nr ........ (*nr naboru)* w ramach Inwestycji A2.4.1 *Inwestycje w rozbudowę potencjału badawczego* Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, w wysokości **............. PLN** pochodzi z .............*(wskazać źrodło finansowania wkładu własnego finansowego).*

Oświadczam również, że wniesiony wkład pieniężny nie pochodzi ze środków publicznych, w tym dotacji/subwencji z budżetu państwa i budżetu jednostek samorządu terytorialnego, z wyłączeniem innych przychodów jednostek sektora finansów publicznych, wolnych od pomocy publicznej uzyskiwanych zgodnie z przepisami dla nich właściwymi.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionej/nych*