**Logotypy
Ciąg czterech logotypów:  Funduszy Europejskich dla Śląskiego, Rzeczpospolita Polska, Unii Europejskiej, Województwa Śląskiego**

Formularz nr 2

**(WZÓR)**

Nazwa i adres Wnioskodawcy Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O ZABEZPIECZENIU 25% WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH POZBAWIONYCH WSPARCIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH** (DOTYCZY PROJEKTÓW OBJĘTYCH REGIONALNĄ POMOCĄ INWESTYCYJNĄ)

Oświadczam, że w ramach projektu nr …………………*(nr wniosku o dofinansowanie)* pn. ………………………………………….. *(nazwa projektu)*, sfinansuję wkład własny w wysokości co najmniej 25% kosztów kwalifikowalnych, pochodzący ze środków własnych lub zewnętrznych źródeł finansowania, w postaci wolnej od wszelkiego publicznego wsparcia finansowego.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

(Podpis osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń w imieniu Wnioskodawcy)