

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………… | …………………..……….. |
| nazwa i adres Beneficjenta | Miejscowość, data |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE O LIMITACH W PROJEKCIE**

Oświadczam, że w związku z realizacją projektu ID……………pn.…………………… …………………….......................................................................................................

następujące koszty objęte są limitem\*, wynikającym z SZOP FE SL 2021-2027, Regulaminu wyboru projektu, Kryteriów wyboru FE SL 2021-2027 lub innych dokumentów programowych:

|  |
| --- |
| **Koszty podlegające limitom** |
| Lp. | Rodzaj limitu | Nazwy kosztu i numeru wydatku/sygnatury w ramach której limit był wykazany we wnioskach o płatność | Wydatki kwalifikowalne podlegające limitowi | Dofinansowanie |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

***\*****Należy wskazać* ***każdy******limit występujący w projekcie w odrębnym punkcie****.*

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

…………………………………..

Podpis osoby upoważnionej do podpisywania dokumentów w imieniu Beneficjenta