



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE ŚWIADOMOŚCI SKUTKÓW NIEZACHOWANIA WSKAZANEJ FORMY KOMUNIKACJI

Nazwa Wnioskodawcy.....

Tytuł projektu

.....

Oświadczam, że jestem świadomy wskazanych w Regulaminie naboru nr* skutków niezachowania ustalonej przez ION w Regulaminie naboru formy i sposobu komunikacji z ION, w tym wzywania do uzupełnienia lub poprawienia wniosku wraz z załącznikami w trakcie oceny spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Imię i nazwisko

.....

.....

.....

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do składania oświadczeń w
imieniu Wnioskodawcy

*należy wpisać nr naboru,