***Nazwa Funduszu: Europejski Fundusz Społeczny***

***Nazwa Programu Operacyjnego: Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027***

***ZGŁOSZENIE GOTOWOŚCI DO POŚWIADCZENIA WYDATKÓW***

Ja, niżej podpisany/a, *(IMIĘ I NAZWISKO, funkcja, jednostka),*  działający/a w imieniu *Zarządu Województwa Świętokrzyskiego* pełniącego funkcję *Instytucji Pośredniczącej Województwa Świętokrzyskiego* zgłaszam gotowość do poświadczenia wydatków zawartych w *Deklaracji wydatków od IP do IZ za okres od …….. do ……….*

Oświadczam, że wszystkie wydatki, zawarte w załączonej *Deklaracji*, spełniają kryteria odnoszące się do kwalifikowalności ustanowione w art. 63 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 2021/1060, i zostały poniesione przez beneficjentów w procesie realizacji projektów wybranych w ramach programu regionalnego *Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027* zgodnie z warunkami przyznawania wkładu publicznego.

Jednocześnie informuję, że *Deklaracja* została sporządzona i przekazana w CST 2021.

…………………………..

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*