



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

.....  
Imię i nazwisko Beneficjenta Ostatecznego

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

Świadoma/my odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych /art. 297 k.k./ oświadczam, że:

Dokonałem zakupów towarów lub usług zgodnie ze złożonym biznes planem z zastrzeżeniem możliwości zmiany biznes planu, w szczególności w zakresie zestawienia towarów i usług przewidywanych do zakupienia, ich parametrów technicznych lub jakościowych oraz wartości jednostkowych.

\_\_\_\_\_  
( miejscowość, data )

\_\_\_\_\_  
( Podpis i pieczętka Beneficjenta Ostatecznego )