……………………………..

nazwa Wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Działania 7.8 Infrastruktura ochrony zdrowia (typ projektu 2, 3, 4) Priorytetu VII Lepsza dostępność do usług społecznych i zdrowotnych programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na realizację projektu

……………………………………………………………………………………………

(tytuł projektu)

oświadczam, iż wszystkie złożone oświadczenia w zakresie pomocy de minimis są aktualne.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

…………………………………………

imię i nazwisko oraz podpis

osoby upoważnionej do składania  
 oświadczeń w imieniu Wnioskodawcy

/podpisano elektronicznie/