…………………………………... ……………….………………………

 *Nazwa beneficjenta Miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie w ramach Działania 4.2 Gospodarka odpadami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 na realizację projektu pn.: ……………………………………………………………., oświadczam w imieniu *….................................(nazwa beneficjenta)*, że żaden element projektu, w zakresie, w jakim jest zadeklarowany jako wydatek kwalifikowalny **we wniosku o dofinansowanie**, nie był, nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji **w ramach** Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

*Imię i Nazwisko*

*………………………………….……………………………*

*…………………………………………………………………*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do składania
 oświadczenie w imieniu Beneficjenta )*