



Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 8
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Lokalna Siła Wsparcia”

OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU TRWAŁOŚCI W PROJEKCIE „Lokalna Siła Wsparcia”

Ja, niżej podpisany/a

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania (miejsce wykonania likwidacji barier architektonicznych):

.....

oświadczam, że w związku z realizacją zadania polegającego na likwidacji barier architektonicznych w miejscu mojego zamieszkania, dofinansowanego w ramach projektu pn. „**Lokalna Siła Wsparcia**”, zobowiązuję się zgodnie z § 7 ust. 7 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków 2021-2027 do:

1. Zachowania trwałości projektu przez okres co najmniej 5 lat od daty płatności końcowej na rzecz Beneficjenta, w szczególności do:
 - nieusuwania,
 - nieprzenoszenia,
 - wykonanych robót budowlanych, instalacji lub zamontowanych urządzeń służących likwidacji barier architektonicznych.
2. Użytkowania efektów projektu zgodnie z ich przeznaczeniem.
3. Niepodejmowania działań, które mogłyby prowadzić do utraty trwałości projektu lub naruszenia warunków umowy o dofinansowanie.

.....

Data i podpis