**OŚWIADCZENIE** **PARTNERA KSOW, ŻE NIE DOKONA ODPISÓW AMORTYZACYJNYCH ORAZ NIE ZALICZY DO KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODÓW KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH OPERACJI**

................ *(nazwa/imię i nazwisko partnera KSOW)* oświadcza, że w związku z realizacją operacji pt. „.....................” *(tytuł operacji)* w ramach konkursu nr 7/2023, nie dokona odpisów amortyzacyjnych z tytułu nabycia praw majątkowych dotyczących wartości niematerialnych i prawnych oraz nie zaliczy do kosztów uzyskania przychodów kosztów operacji uwzględnionych we wniosku o wybór operacji jako kwalifikowalne.

Jednocześnie *....................... (nazwa/imię i nazwisko partnera KSOW)* zobowiązuje się niezwłocznie zwrócić powyższe koszty jednostce regionalnej, która dokona ich refundacji, jeżeli dokona ich odpisów amortyzacyjnych lub zaliczy je do kosztów uzyskania przychodów.

…………………………………………………….

Data (dzień-miesiąc-rok)

……………..……………………

(czytelny podpis)