**DEKLARACJA DODATKOWEGO PARTNERA KSOW UCZESTNICZĄCEGO W REALIZACJI OPERACJI O ZOBOWIĄZANIU SIĘ DO WYKORZYSTANIA WKŁADU WŁASNEGO W REALIZACJI OPERACJI**

................ *(nazwa/imię i nazwisko dodatkowego partnera KSOW)* oświadcza, że w związku z udziałem jako dodatkowy partner KSOW w realizacji operacji pt. „.....................” *(tytuł operacji)* w ramach konkursu nr 7/2023, zobowiązuje się do wykorzystania w realizacji tej operacji wkładu własnego określonego w załączniku nr 2 do wniosku o wybór operacji.

Jednocześnie ....................... *(nazwa/imię i nazwisko dodatkowego partnera KSOW)* oświadcza, że jest świadomy/świadome/świadoma[[1]](#footnote-1) tego, że w przypadku niewykorzystania w realizacji operacji w całości albo w części zadeklarowanego wkładu własnego, za który operacja otrzymała punkty, dzięki którym została wybrana, może to skutkować odmową zrefundowania wnioskodawcy wszystkich poniesionych kosztów.

…………………………………………………….

Data (dzień-miesiąc-rok)

……………..……………………

(czytelny podpis)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)