*Załącznik nr 3*

**……………………………………..**

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja (MY), niżej podpisany(ni) ……………………………………………………………………..

Działając w imieniu i na rzecz : ………………………………………………………………………………………………………….

(pełna nazwa Wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe na **stanowisko Koordynatora projektu pn. ”Aktywna integracja w Powiecie Wschowskim – II edycja”** oświadczam/y, że:

- znane mi są Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

................................................

(miejscowość i data

………………………..……………………………

(Czytelny podpis Wykonawcy lub pełnomocnika)