



Załącznik nr 9 do Regulaminu projektu

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU DOKONUJĄCEGO  
WPŁATY WKŁADU WŁASNEGO UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU  
„ELBLĄSKA AKADEMIA KOMPETENCJI KLUCZOWYCH”**

Ja, niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(nazwa podmiotu)

.....  
(adres)

oświadczam, że:

1) dokonałem wpłaty wkładu własnego w wysokości: ..... (słownie: .....)  
na rzecz .....  
(imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu, PESEL)

2) Nr konta ....., z którego został dokonany przelew, należy  
do .....  
(nazwa podmiotu/imię i nazwisko osoby wpłacającej w przypadku os. fizycznej)

3) nie jestem pracodawcą Uczestnika/czki Projektu

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu, PESEL)

4) środki przeznaczone na wpłatę wkładu własnego na rzecz Uczestnika/czki Projektu nie pochodzą  
z innych środków dotacji unijnych m.in. środki EFS.

5) W celu potwierdzenia dokonania wpłaty wkładu własnego załączam potwierdzenie przelewu

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam  
własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis podmiotu  
dokonującego wpłaty