

Załącznik nr 1 do Wniosku beneficjenta o płatność za okres od
(należy podać datę wynikającą z Wniosku beneficjenta o płatność).

.....
Nazwa i adres Beneficjenta

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE LOKALIZACJĘ SIEDZIBY/ZAKŁADU/ODDZIAŁU BENEFICJENTA

W związku z przyznaniem(nazwa Beneficjenta).....
dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach działania(nr i nazwa działania)....., osi priorytetowej
.....(nr i nazwa osi priorytetowej)..... Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 na realizację projektu
.....(nazwa projektu)..... w imieniu
Beneficjenta oświadczam, iż spełniony jest warunek *Rozporządzenia Komisji (UE)
nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy
za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu*,
wynikający z art. 1, pkt. 5, lit. a) niniejszego *Rozporządzenia*, tj. :Przyznanie pomocy
uwarunkowane jest obowiązkiem posiadania przez beneficjenta siedziby w danym
państwie członkowskim lub prowadzenia przez niego działalności w przeważającej
mierze w danym państwie członkowskim. Dozwolony jest jednak wymóg posiadania
w momencie wypłaty pomocy zakładu lub oddziału w państwie członkowskim
przyznającym pomoc.

W załączeniu przedkładam dokument potwierdzający spełnienie powyższego
warunku tj.* :

Ponadto, Beneficjent zobowiązuje się do poinformowania Instytucji
Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa
Podkarpackiego na lata 2014-2020 o wszelkich zmianach treści powyższego
oświadczenia.

Imię i Nazwisko

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej do
podpisania umowy o dofinansowanie)

* Dokumentem potwierdzającym spełnienie warunku jest dokument rejestrowy właściwy dla danego podmiotu.