** **

 (miejscowość i data )

Nazwa i adres Beneficjenta

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI WYNAGRODZEŃ**

Oświadczam, że wynagrodzenia zadeklarowane we wniosku o płatność beneficjenta numer ……………………….. (*należy podać numer wniosku o płatność*) jako kwalifikowalne dotyczą wyłącznie pracy związanej z przygotowaniem lub realizacją projektu, którego dotyczy wniosek o płatność beneficjenta.

…………………………………….

(*podpis osoby upoważnionej i pieczątka*)