……………………………………. Błażowa, dnia………

…………………………………….

………………………….................

(imię i nazwisko/nazwa instytucji, adres)

**Oświadczenie
o możliwości realizacji operacji bez udziału środków publicznych**

|  |
| --- |
| **A. Określenie poziomu i zakresu, do jakiego podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy zrealizowałby operację bez pomocy publicznej**: |
| 1. Planowana do realizacji operacja zostałaby zrealizowana bez pomocy publicznej w zakresie identycznym jak wskazany we wniosku o przyznanie pomocy. | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| 2. Jeżeli w punkcie 1 zaznaczono NIE, należy podać wartość netto nakładów operacji, które zostałyby poniesione w przypadku nieotrzymania pomocy (szacunkowo w zł). |  |
| **B. Określenie czasu realizacji operacji przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy:** |
| 3. W przypadku niekorzystania z pomocy finansowej podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy rozpocząłby realizację operacji w tym samym czasie. | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| 4. W przypadku niekorzystania z pomocy finansowej podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy zakończyłby operację w tym samym czasie (tzn. w miesiącu, w którym zaplanowano złożenie wniosku o płatność). | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| 5 Jeżeli w punkcie 3 lub 4 wskazano odpowiedź NIE, należy podać, o ile dłużej trwałaby realizacja operacji (od momentu jej rozpoczęcia do momentu złożenia wniosku o płatność) w przypadku niekorzystania z pomocy finansowej przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy (w miesiącach). |  |

………………………

 (pieczątka i podpis)