** **

Nazwa i adres Beneficjenta (miejscowość i data )

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI WYNAGRODZEŃ**

Oświadczam, że wynagrodzenia zadeklarowane we wniosku o płatność beneficjenta jako kwalifikowalne, dotyczą wyłącznie pracy związanej z przygotowaniem lub realizacją projektu, którego dotyczy wniosek o płatność beneficjenta za okres od …….. do ……….. .

…………………………………….

(podpis i pieczątka)