**A.3.1**

**OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI PARTNERA PROJEKTU DO SFINANSOWANIA PRZYPADAJĄCEGO NA DANEGO PARNTERA WYMAGANEGO WKŁADU WŁASNEGO, WYDATKÓW NIEKWALIFIKOWANYCH ORAZ PREFINANSOWANIA WYDATKÓW**

……………………………………………………………………………………………………..………………….………..…………………

*(tytuł projektu)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że

**……………………………………………………………………………………………………………………………………….…….**

*(nazwa partnera projektu)*

posiada i będzie posiadał wystarczające środki finansowe dla zapewnienia pomyślnej realizacji działań w ramach ww. projektu, za które odpowiada zgodnie z dotyczącym tego projektu wnioskiem o dofinansowanie, czyli na zapewnienie:

1. sfinansowania przypadającego na niego wymaganego wkładu własnego i wydatków niekwalifikowanych zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie projektu w wysokości w nim podanej oraz
2. prefinansowania kosztów kwalifikowalnych, tak, aby zapewnić finansowanie realizacji działań projektu, za które jest odpowiedzialny – w zakresie i terminach określonych we wniosku o dofinansowanie, do czasu otrzymania częściowej refundacji środków w ramach dofinansowania z EFRR.

…………………………………………… …………………………………………………………………………………

*Miejscowość, data Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania instytucji (partnera projektu)*

*lub elektroniczny podpis kwalifikowany*