**Załącznik nr 10 do Regulaminu wyboru i oceny wniosków**

**o objęcie przedsięwzięć wsparciem**

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

**Nazwa i adres Uczelni Miejsce i Data**

**Oświadczenie**

**o braku postawienia uczelni w stan likwidacji**

W imieniu …………………………………………………………………………. *(nazwa i adres Uczelni),* w związku   
z ubieganiem się o objecie wsparciem ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w ramach w ramach:

Komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”,

Inwestycji D2.1.1 „Inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne”,

na realizację Przedsięwzięcia pn. ………………………………………………………………………, zwanego dalej przedsięwzięciem,

**Wnioskodawca oświadcza, że: ww. Uczelnia nie została postawiona w stan likwidacji**[[1]](#footnote-1).

……………………………………………………………………………………

(Elektroniczny Podpis/-y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy)

1. Na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)