**Załącznik nr 12 do Regulaminu wyboru i oceny wniosków**

**o objęcie przedsięwzięć wsparciem**

**………………………………... …………………………..………….**

**Nazwa i adres Uczelni Miejsce i Data**

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W ZAKRESIE FINANSOWANIA**

**w związku z ubieganiem się o objęcie wparciem z**

**Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności**

**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”**

W związku z ubieganiem się o objecie wsparciem ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności 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.…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….(*tytuł przedsięwzięcia*), zwanego dalej przedsięwzięciem,

Wnioskodawca oświadcza, że:

**nie będzie finansował ze środków KPO wydatków poniesionych już przez budżet państwa**

**(z wyłączeniem subwencji) na realizację tego samego zakresu rzeczowego Przedsięwzięcia.**

………………………………………………………………………….

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