**Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE   
DOTYCZĄCE ŚWIADOMOŚCI SKUTKÓW NIEZACHOWANIA WSKAZANEJ FORMY KOMUNIKACJI**

*Nazwa Wnioskodawcy………………………………………………………………………………………………………………………….*

*Tytuł projektu ………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Oświadczam, że jestem świadomy wskazanych w Regulaminie naboru nr ………………………………………….\* skutków niezachowania ustalonej formy i sposobu komunikacji z Instytucją Zarządzającą programem Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, w tym wzywania do uzupełnienia lub poprawienia wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami w trakcie oceny w zakresie spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów.

Jestem świadomy/świadoma\*\* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………… | …………………………………………………………………….…… |
| *Miejscowość i data* | *Imię i nazwisko oraz podpis*  *osoby upoważnionej do złożenia*  *oświadczeń w imieniu Wnioskodawcy*  *(podpisano elektronicznie)* |

\*należy wpisać nr naboru

\*\* niepotrzebne skreślić