**Załącznik nr 8.** Oświadczenie o braku związku projektu z prowadzeniem działalności gospodarczej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa[[1]](#footnote-1) i adres wnioskodawcy/lidera konsorcjum / konsorcjanta*

**OŚWIADCZENIE**

Będąc upoważnio/-ną/-nym do złożenia niniejszego oświadczenia, w imieniu:

…………………………………………………………………………..

*(nazwa wnioskodawcy/lidera konsorcjum / konsorcjanta[[2]](#footnote-2))*

Oświadczam, że, projekt, którego dotyczy wniosek pt. ………… *(tytuł wniosku),* złożony w I konkursie w ramachProgramu „Program rządowy NUTRITECH - żywienie w świetle wyzwań poprawy dobrostanu społeczeństwa oraz zmian klimatu” nie jest związany z prowadzeniem działalności gospodarczej przez ……………… *(nazwa wnioskodawcy/ lidera konsorcjum / konsorcjanta[[3]](#footnote-3)).*

Potwierdzam, że zostanie zapewniona rozdzielność rachunkowa przedmiotowego projektu od reszty działalności ……………… *(nazwa wnioskodawcy/lidera konsorcjum / konsorcjanta[[4]](#footnote-4)), tak, aby* uniknąć subsydiowania skrośnego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

1. Należy wymienić pełne nazwy podmiotów, zgodnie z dokumentami rejestrowymi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wymienić pełne nazwy podmiotów, zgodnie z dokumentami rejestrowymi. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wymienić pełne nazwy podmiotów, zgodnie z dokumentami rejestrowymi. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wymienić pełne nazwy podmiotów, zgodnie z dokumentami rejestrowymi. [↑](#footnote-ref-4)