|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | , dnia |  |

...................................................................

(Imię i Nazwisko/Nazwa Ostatecznego odbiorcy wsparcia)

...................................................

(Nr EP)

**Oświadczenie woli rozwiązania umowy o objęcie przedsięwzięcia wsparciem bezzwrotnym   
z planu rozwojowego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności**

Działając w imieniu:…………………………………………………………………………..…

zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi w KRS, lub innym dokumencie wewnętrznym (podać nr KRS lub nazwę, datę i nr dokumentu)…………………..…………

oświadczam/oświadczamy, że:

- wyrażam/wyrażamy wolę rozwiązania umowy o objęcie przedsięwzięcia wsparciem bezzwrotnym nr …………………..,

- znane mi są konsekwencje rozwiązania ww. umowy,

- jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17) za składanie nierzetelnych oświadczeń, o których mowa w art. 297 § 1 ustawy.

………………………………………….