|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Beneficjenta:** |  |
| **Nr projektu:** |  |
| **Tytuł projektu:** |  |

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)**

**do raportu sprawozdawczego za okres od … do …**

**złożonego w systemie teleinformatycznym Agencji Badań Medycznych (ST ABM)**

Oświadczam, że:

* informacje zawarte w raporcie rzetelnie odzwierciedlają rzeczowy i finansowy postęp realizacji projektu;
* w raporcie nie pominięto istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę prawidłowości realizacji projektu oraz finansowego i rzeczowego postępu w realizacji projektu;
* wykazane wydatki zostały faktycznie poniesione zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zasadami kwalifikowania wydatków oraz oświadczeniem w zakresie VAT;
* usługi/dostawy/produkty objęte wydatkami zostały zrealizowane/dostarczone;
* przedstawione do rozliczenia wydatki dotyczące przeprowadzonych w ramach badania procedur medycznych nie zostały sfinansowane ze środków pochodzących
z innych źródeł, w szczególności ze środków NFZ;
* wydatki przedstawione do rozliczenia nie zostały sfinansowane w całości lub częściowo z innych środków publicznych krajowych lub europejskich;
* wydatki przedstawione do rozliczenia w ramach wynagrodzeń wypłacanych w formie dodatków do wynagrodzeń nie przekraczają limitu określonego w regulaminie konkursu\*;
* wydatki przedstawione do rozliczenia w ramach umów cywilnoprawnych zawartych
z własnymi pracownikami obejmują zakres rodzajowo różny niż wynikający z umowy
o pracę;
* dokumentacja związana z projektem przechowywana jest zgodnie ze wskazaniem
w raporcie;
* raport został zweryfikowany i zatwierdzony po stronie Beneficjenta.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej, w szczególności z art. 297 Kodeksu Karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

 ……………………………………………………………………………….

*(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji jednostki po stronie Beneficjenta[[2]](#footnote-2))*

1. Oświadczenie należy przekazać w ST ABM w formie załącznika do raportu sprawozdawczego, którego dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Na podstawie upoważnienia załączanego do *Umowy o dofinansowanie* lub późniejszego pełnomocnictwa do podejmowania czynności w ramach projektu. Oświadczenie nie może zostać podpisane wcześniej niż 7 dni przed przekazaniem raportu
w ST ABM.

\* Z zastrzeżeniem, że przekroczenie tego limitu może wynikać wyłącznie z aktów prawa powszechnie obowiązującego, co należy wskazać w raporcie (poziom przyznanego dodatku wraz z podstawą prawną). [↑](#footnote-ref-2)