

## Oświadczenie dotyczące pomocy publicznej

**Tytuł Projektu**, którego dotyczą oświadczenia: .....

**Podmiot składający oświadczenie:** .....

**Nazwa konkursu:** Konkurs na niekomercyjne badania kliniczne i eksperymenty badawcze w obszarze onkologii (ABM/2024/2)

1. Oświadczam, że wnioskowane wsparcie na realizację Przedsięwzięcia nie stanowi dla Wnioskodawcy pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.

Tak ☐ Nie ☐

2. Oświadczam, że Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (np. czy świadczy usługi lub oferuje towary na rynku)<sup>1</sup>.

Tak ☐ Nie ☐

3. Oświadczam, że wnioskowane wsparcie na realizację Przedsięwzięcia stanowić będzie finansowanie wyłącznie działalności niegospodarczej podmiotu (tj. Przedsięwzięcia nie polega na prowadzeniu działalności gospodarczej, ani nie jest z nią związane, a jego wyniki nie będą wykorzystywane do prowadzenia takiej działalności)<sup>2</sup>

Tak ☐ Nie ☐

4. Oświadczam, że w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i niegospodarczej Wnioskodawca może rozdzielić oba rodzaje działalności w tym koszty, finansowanie oraz przychody (Dowodem na odpowiednie rozdzielenie kosztów, finansowania i przychodów mogą być roczne sprawozdania finansowe podmiotu) oraz, że w przypadku uzyskania dofinansowania Przedsięwzięcia zostanie zapewniona rozdzielnosc rachunkowa przedmiotowego Przedsięwzięcia od reszty działalności

Tak ☐ Nie ☐

Kwalifikowany Podpis Elektroniczny  
(z formą graficzną .PAdES)  
osoby uprawnionej do reprezentacji:

.....

---

<sup>1</sup> W przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 3.

<sup>2</sup> W przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 4.