Załącznik nr 4

Do ogłoszenia o otwartym naborze na wybór Partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu na obszarze województwa dolnośląskiego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027

Priorytet: 1 Fundusze Europejskie na rzecz przedsiębiorczego Dolnego Śląska.

Działanie 1.2. FEDS.01.02 Innowacyjne przedsiębiorstwa

Typ projektu 1.2.D Bony na innowacje dla MŚP.

Nr naboru konkurencyjnego: FEDS.01.02-IP.01-097/24

……..
(nazwa Oferenta, adres siedziby)

DEKLARACJA WSPÓŁPRACY Z WNIOSKODAWCĄ I POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z WARUNKAMI KONKURSU

…….. jako podmiot przystępujący do otwartego naboru na Partnera Wrocławskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w projekcie w ramach Działania Działanie 1.2. FEDS.01.02 Innowacyjne przedsiębiorstwa Typ projektu 1.2.D Bony na innowacje dla MŚP, Typ projektu: 1.2.D Bony na innowacje dla MŚP, oświadcza że zapoznała się z warunkami konkursu prowadzonego w ramach naboru nr FEDS.01.02-IP.01-097/24, spełnia określone kryteria dostępu i deklaruje podjęcie współpracy w zakresie przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu w ramach naboru nr FEDS.01.02-IP.01-097/24 i wspólną realizację projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska 2021-2027, Priorytet 1 Fundusze Europejskie na rzecz przedsiębiorczego Dolnego Śląska.

Podpis i pieczątka osoby uprawnionej: ……

Miejsce i data sporządzenia: ……..