**Załącznik nr 13 do Wniosku o udzielenie Grantu**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

*(Nazwa, adres, NIP Wnioskodawcy)*

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU ZAKŁADU LUB ODDZIAŁU NA TERENIE OSI

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Projektu "Wsparcie rozwoju mikro, małych i średnich przedsiębiorstw Równiny Wrocławskiej” (nr Projektu: RPDS.01.03.01-02-0013/17) realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 przez Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu w partnerstwie z Sudeckim Instytutem Rozwoju Regionalnego z siedzibą w Świdnicy oraz Sudecką Izbą Przemysłowo-Handlową w Świdnicy, niniejszym oświadczam/y, że przedsiębiorstwo:

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

*(pełna nazwa Wnioskodawcy)*

posiada zakład lub oddział na terenie OSI obejmującego **Obszar Interwencji Równiny Wrocławskiej (OIRW)**, w którego skład wchodzą: Gminy: miejskie – Oława, wiejskie – Domaniów, Oława, Borów, Kondratowice, Przeworno, Kostomłoty, Malczyce, Udanin, Jordanów Śląski, Mietków oraz miejsko-wiejskie – Strzelin, Wiązów, Środa Śląska

lub

do dnia podpisania Umowy o udzielenie Grantu posiadać będzie zakład lub oddział na ww. terenie.

Na etapie składania Wniosku o udzielenie Grantu dokumentem potwierdzającym spełnienie ww. kryterium będzie, w zależności od formy organizacyjnej przedsiębiorcy, wyciąg z CEiDG, aktualny odpis z KRS (wskazujący siedzibę na ww. obszarze), kopia złożonego wniosku o wpis oddziału do KRS wraz z dowodem nadania lub złożenia wniosku w biurze podawczym sądu, **załączone do niniejszego oświadczenia**.

Świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 oraz 297 Kodeksu karnego za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, potwierdzam/y własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data, podpis i pieczęć   
 Wnioskodawcy*