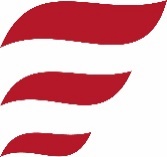
Logotyp Parp Grupa PFR  20 lat



**Oświadczenie Beneficjenta o odsetkach bankowych**

**narosłych na rachunku do obsługi zaliczki**

Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020

Poddziałanie 3.3.3. Wsparcie MŚP w promocji marek produktowych – Go to Brand

Umowa nr POIR.03.03.03-............................................

Zgodnie z § ……..(9 ust. 13)[[1]](#footnote-1) Umowy o dofinansowanie „Płatność przekazywana w formie refundacji jest pomniejszana o odsetki bankowe narosłe na rachunku bankowym do obsługi zaliczki. Beneficjent składając wniosek o płatność rozliczający zaliczkę zobowiązany jest do przedkładania wyciągów z tego rachunku za okres, którego dotyczy wniosek o płatność. W przypadku konieczności zwrotu odsetek bankowych, Instytucja Pośrednicząca poinformuje Beneficjenta o trybie i terminie zwrotu odsetek. W takim przypadku Beneficjent zobowiązuje się do zwrotu odsetek narosłych na rachunku bankowym Beneficjenta do obsługi zaliczki.”

Mając na uwadze powyższe oświadczam, iż konto do obsługi zaliczki jest:

1. Oprocentowane
2. Nieoprocentowane

Wypełnić w przypadku zaznaczenia punktu 1.

Wysokość oprocentowania*……<wskazać wysokość oprocentowania>*……….

Kapitalizacja odsetek*:…<wskazać formę kapitalizacji: miesięczna/kwartalna/półroczna/roczna itp>*……………

Wysokość odsetek bankowych narosła na rachunku do obsługi zaliczki:*…<wskazać wysokość odsetek>*……..do dnia…..*<wskazać dzień wypełniania oświadczenia>……*

Odsetki bankowe zostały wskazane we wnioskach o płatność nr……….

W przypadku, gdy konto do obsługi zaliczki będzie aktywne po dniu złożenia niniejszego oświadczenia zobowiązuję się do zwrotu środków w wysokości odpowiadającej równowartości narosłych odsetek.

(miejscowość) ……………………………………………, (data) ………………………

Pasek logotypów

Pasek logotypów: Fundusze Europejskie Inteligentny Rozwój, Rzeczpospolita Polska, Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego(czytelne podpis/y i pieczęć[[2]](#footnote-2)) ………………………………..…………………………………

Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości

ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa

tel.: +48 22 432 800, f: +48 22 432 86 20

e-mail: [biuro@parp.gov.pl](mailto:biuro@parp.gov.pl) www.parp.gov.pl

1. § 9 ust. 13 umowy dla naborów: 2016, 2017, § 7 ust. 15 umowy dla naboru 2018, § 7 ust. 11 umowy dla naboru 2019. [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenie musi być podpisane przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania beneficjenta. [↑](#footnote-ref-2)