Logotyp Parp Grupa PFR  20 lat



............................................................. ...................................

(imię i nazwisko osoby uprawnionej) (miejscowość, data)

**Oświadczenie Beneficjenta o odsetkach bankowych**

**narosłych na rachunku do obsługi zaliczki**

Program Operacyjny Polska Wschodnia 2014-2020

Działania 1.2 Internacjonalizacja MŚP

Umowa nr POPW.01.02.00-............................................

Zgodnie z § … Umowy o dofinansowanie „Beneficjent składając wiosek 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 – zaliczkowym.”

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.

……………………………………

Podpis i pieczęć

osoby uprawnionej

Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości

ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa

tel.: +48 22 432 80 80, f: +48 22 432 86 20

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