|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik do wniosku o powierzenie grantu | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Potwierdzenie niekomercyjnego charakteru operacji** | | |  |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kalkulacja będąca podstawą dla oświadczenia o niekomercyjności operacji** | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROGNOZA OBRAZUJĄCA ZRÓWNOWAŻENIE DOCHODÓW I KOSZTÓW EKSPLOATACYJNYCH PO ZREALIZOWANIU OPERACJI (w cenach stałych)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rok** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **n** | **n+1** | **n+2** | | | **n+3** | | **n+4** | | | **n+5** | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | | | 0,00 | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | 0,00 | | 0,00 | | | 0,00 | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **Uwaga: rok "n" jest rokiem wypłaty płatności końcowej.** | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE O NIEKOMERCYJNOŚCI OPERACJI** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| Oświadczam, że realizowane zadanie: | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| *tytuł operacji* | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| nie ma komercyjnego charakteru, a wygenerowany w wyniku jej realizacji zysk, zostanie przeznaczony na pokrycie kosztów jej utrzymania w okresie związania z celem. | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| (miejscowość, data) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | ……………… | | | | |
|  | | | | | *podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika* | | | | |

Podpis