|  |  |
| --- | --- |
|   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