



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr .... do Umowy  
o dofinansowanie Projektu

**Oświadczenie Beneficjenta  
o zapoznaniu się z przepisami dotyczącymi skutków finansowych naruszenia  
prawa zamówień publicznych**

.....  
*Nazwa i adres beneficjenta/partnera*

.....  
*(miejsce i data)*

W związku z uzyskaniem dofinansowania przez

.....  
*Nazwa i adres beneficjenta/partnera*

ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013 na realizację projektu

.....  
*(nazwa projektu)*

oświadczam, iż w przypadku stwierdzenia przez IZ, że wystąpiło naruszenie przepisów w ramach zamówień publicznych (wspólnotowych lub przepisów ustawy prawo zamówień publicznych) wywołujące skutki finansowe dla wydatków ze środków funduszy UE, wyrażam zgodę na dokonanie korekt finansowych przez IZ przy odpowiednim zastosowaniu zasad określonych w dokumencie opracowanym przez Ministerstwo Rozwoju Regionalnego „Wymierzanie korekt finansowych za naruszenia prawa zamówień publicznych związane z realizacją projektów współfinansowanych ze środków funduszy UE” – (tzw. Taryfikator), dostępnym na stronie internetowej [www.rpo.warmia.mazury.pl](http://www.rpo.warmia.mazury.pl).

.....  
*(podpis i pieczęć osoby reprezentującej beneficjenta/partnera)*

Olsztyn, 6 marca 2009 r.