**Załącznik nr 17 do Wniosku o dofinansowanie**

Nazwa i adres wnioskodawcy Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU CELÓW PROJEKTU ZGODNYCH Z WNIOSKIEM O DOFINANSOWANIE PROJEKTU**

Oświadczam, że po zakończeniu realizacji projektu pod nazwą ……………………………………………..……………………. w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 zostanie zachowana trwałość projektu w rozumieniu art. 65 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 w okresie **3/5\*** lat od daty płatności końcowej.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

………………………………………………………………………………………………

Podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić