**Zobowiązanie do zwrotu środków finansowych**

Ja, niżej podpisany ………………………………………………………………………………………… *(Imię i Nazwisko)* Numer PESEL: ………………………………………………..... legitymujący się dowodem osobistym seria: .....……..... numer: ……………..., zamieszkały w …………………………………………………………………………………………….. kod: …………………………………………, działając w imieniu ……………………………………………………………………………………………………….. *(Nazwa grantobiorcy)* realizującego, zgodnie z Umową o powierzenie grantu nr ………………………………... *(wstawić nr Umowy)* Projekt Innowacji pod nazwą ……………………………………………………………………....., zobowiązuję się do zwrotu środków finansowych w wysokości wskazanej przez grantodawcę, zgodnie z postanowieniami Umowy o powierzenie grantu oraz jej załączników, lecz nie wyższej niż kwota udostępnionego mi grantu wraz z ustawowymi odsetkami i innymi należnościami powstałymi w trakcie dochodzenia roszczenia, nie później niż w terminie 14 dni po otrzymaniu pisma wzywającego do zwrotu. W przypadku niewywiązania się z realizacji powyższego zobowiązania wyrażam zgodę na podjęcie przeciwko mnie działań windykacyjnych zgodnie  
z przepisami prawa polskiego w tym zakresie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………...............  Miejsce i data składania oświadczenia | …………………………...............  Podpis osoby składającej oświadczenie |