**O Ś W I A D C Z E N I E**

(dotyczy projektów z obszaru B programu)

Nazwa projektu\*:

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Nazwa obiektu, w którym projektowana jest likwidacja barier oraz nazwa jednostki organizacyjnej projektodawcy prowadzącej obiekt:

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

Dokładna lokalizacja obiektu (miejscowość, ulica, nr posesji, kod pocztowy, gmina, powiat):

...........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................

Oświadczamy, że powyższy projekt **dotyczy / nie dotyczy\*\*** budynku (całości lub   
jego części), w którym mają być likwidowane bariery:

wybudowanego i użytkowanego przed dniem 01 stycznia 1995 r., według przepisów zawartych w ustawie z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2013 r. poz. 1409 z późn.zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.

............................................... ................................................................................

( data ) (podpisy osób upoważnionych do reprezentacji projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych)

\* - należy wypełnić dla każdego projektu oddzielnie

\*\* - niepotrzebne skreślić