**Zobowiązanie do zwrotu środków finansowych**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………… *(Imię i Nazwisko)* Numer PESEL: ………………………………………………..... legitymujący/a się dowodem osobistym seria: ............ numer: ……………, zamieszkały/a w …………………………………………………………………………………………… kod: …………………………………………, działając w imieniu ……………………………………………………………………………………………………….. *(Nazwa grantobiorcy)* realizującego, zgodnie z Umową o powierzenie grantu nr ………………………………... *(wstawić nr Umowy)* Innowację pod nazwą ……………………………………………………………………*(tytuł)*,zobowiązuję się do zwrotu środków finansowych w wysokości wskazanej przez grantodawcę, zgodnie z § 8., ust. 1 ww. Umowy o powierzenie grantu, lecz nie wyższej niż kwota udostępnionego mi grantu wraz z ustawowymi odsetkami w terminie 7 dni kalendarzowych od daty otrzymania 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 |