**Nyilatkozat halasztott önerő igénybevételéről**

Az inkubációs megállapodás hivatkozási száma:

 Az inkubációs megállapodás megkötésének időpontja:

A projekt címe:

A Kedvezményezett neve és címe:

Projekt összköltsége:

Támogatás összege:

Támogatás intenzitása:

Alulírott …. , mint a …. vállalkozás képviselője ez úton nyilatkozom, hogy a fent hivatkozott inkubációs megállapodáshoz kapcsolódó projekt esetében halasztott önerőt kívánok igénybe venni, projektmegvalósítás időszakában a megítélt támogatás 90%-áig a kifizetési igénylésben szereplő elszámolni kívánt költségeket teljes egészében lehívnám.

A halasztott önerő igénybevételéhez kapcsolódóan tudomásul veszem, hogy megítélt támogatási összeg 90%-ának kifizetését követően fennmaradó támogatást a záró kifizetési igénylés keretében a felmerült összes költség – beleértve az előleget is - elszámolásra történő benyújtásával együtt igényelhetem.

Kelt:

 Kedvezményezett aláírása