

Pieczętka departamentu UM/
wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej

Data:

Znak sprawy:

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zgodnie z obowiązującą procedurą KP-611-359-ARiMR do dnia sporządzenia niniejszego oświadczenia, przekazał do Departamentu Działań Delegowanych ARiMR informację o wszystkich dokumentach prawnego zabezpieczenia dotyczących obsługiwanych przez Samorząd Województwa operacji w ramach działań PROW 2007-2013, PROW 2014-2020, Priorytetu PO Rybactwo i Morze 2014-2020 przyjętych, udostępnionych (przekazanych do Centrali ARiMR) oraz zwróconych beneficjentom lub skasowanych w:

- miesiącu roku *
- kwartale roku *

w celu wprowadzenia przez DDD ARiMR do Rejestru Dokumentów Prawnego Zabezpieczenia.

- Stan przechowywanych zabezpieczeń na koniec poprzedniego miesiąca/kwartalu* - szt**.
- Liczba przyjętych zabezpieczeń w miesiącu/kwartale*, którego dotyczy oświadczenie -szt**.
- Liczba udostępnionych (przekazanych) zabezpieczeń w miesiącu/kwartale*, którego dotyczy oświadczenie -szt**.
- Liczba wydanych (zwróconych) i skasowanych zabezpieczeń na koniec miesiąca/kwartalu, którego dotyczy oświadczenie - szt**.

.....
(podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

* Niepotrzebne skreślić

** Należy uzupełnić liczbę