………………………………………, dnia …………………………

(miejscowość)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z realizacją projektu pn. „…................………………………………….…….”,

którego jesteśmy twórcami i w zakresie którego chcemy wnioskować o dofinansowanie w II konkursie ogłoszonym przez konsorcjum MareMed w ramach projektu pn. „Inkubator Innowacyjności 4.0”, realizowanego przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie oraz Centrum Innowacji Akademii Morskiej w Szczecinie Sp. z o. o., niniejszym oświadczamy,  
 iż udziały w dokonaniu ww. projektu są następujące:

1. [*imię i nazwisko*],[*nazwa uczelni*] – [*udział procentowy*]%,   
   PESEL ……………, dyscyplina naukowa: …………..
2. [*imię i nazwisko*],[*nazwa uczelni*] – [*udział procentowy*]%,   
   PESEL ……………, dyscyplina naukowa: …………..
3. [*imię i nazwisko*],[*nazwa uczelni*] – [*udział procentowy*]%,   
   PESEL ……………, dyscyplina naukowa: …………..

Podpisy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
[imię i nazwisko]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
[imię i nazwisko]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[imię i nazwisko]