…………………………………………………………

*Imię i Nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy*

…………………………………………………………

*Adres*

**1/2020**

*Numer naboru wniosków*

…………………………………………………………

*Tytuł operacji*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że realizacja operacji odbędzie się przy poparciu i zaangażowaniu społeczności lokalnej poprzez:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………… ………………………………

*Miejscowość, data Czytelny podpis*