…………………………………………………………

*Imię i Nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy*

…………………………………………………………

*Adres*

**1/2020**

*Numer naboru wniosków*

…………………………………………………………

*Tytuł operacji*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że realizacja operacji odbędzie się przy poparciu podmiotów sektora społecznego i/lub publicznego , tj: ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

W załączeniu ……………………………… (np. listy poparcia, listy intencyjne od sektora społecznego – OSP, KGW itp.).

……………………………… ………………………………

*Miejscowość, data Czytelny podpis*