…………………………………………………………

*Imię i Nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy*

…………………………………………………………

*Adres*

…………………………………………………………

*Numer naboru wniosków*

…………………………………………………………

*Tytuł operacji*

**OŚWIADCZENIE**

Zobowiązuję się wykorzystywać logotypy LGD „ZSNM” we wszystkich obowiązkowych formach informowania o przyznanej dotacji.

……………………………… ………………………………

*Miejscowość, data Czytelny podpis*