………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

 *Dane wnioskodawcy*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a

…………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela wnioskodawcy*

oświadczam, iż nie zawarłem/am umowy o dofinansowanie na realizację zakresu operacji będącego przedmiotem wnioskowanego projektu. Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego, niezwłocznego poinformowania Lokalnej Grupy Działania „Brynica to nie granica” o zawarciu umowy o dofinansowanie na realizację zakresu operacji będącego przedmiotem wnioskowanego projektu.

…………………………………………………………………………………………………

*tytuł operacji*

……………………………….. …….…………………………

 *Miejscowość i data Czytelny podpis wnioskodawcy*