**Oświadczenie wnioskodawcy**

**do oceny operacji przez LGD „Brynica to nie granica”**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (Wnioskodawca)

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

 (adres)

1. Doświadczenie wnioskodawcy w realizacji projektów (uzupełnić poniższą tabelę).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł projektu | Okres realizacji | Wartość projektu | Źródła finansowania |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Miejsce realizacji operacji (należy zaznaczyć jedną odpowiedź).
	1. do 2000 mieszkańców
	2. powyżej 2000 mieszkańców

1. Zasięg oddziaływania projektu
	1. Obszar jednej miejscowości
	2. Obszar więcej niż jednej miejscowości
2. Poziom zaangażowania społeczności lokalnej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa partnera | Dane adresowe partnera  | Rola partnera w projekcie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

* **Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą;**
* **Wyrażam zgodę na udostępnienie wniosku wraz z załącznikami Radzie Związku celem zapoznania się z treścią idei operacji, jej zakresem i celami jeszcze przed dokonaniem oceny zgodności z LSR.**

**……………………………………………….**

 (Miejscowość, data)

 ………………………………………………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej)