



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Lokalna Grupa Działania



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Załącznik dodatkowy LGD ZNW Nr 1

OŚWAIDCZENIE WNIOSKODAWCY

ubiegającego się o przyznanie pomocy na operacje w ramach podziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego **Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.**

I. Informacje dotyczące Wnioskodawcy:

.....
Imię i nazwisko / nazwa Wnioskodawcy

.....
Nr PESEL/NR REGON

.....
adres zamieszkania / adres siedziby Wnioskodawcy

Ubiegający się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020 **na realizację operacji** w ramach podziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego **Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020,**

zatytułowanej:

.....
tytuł projektu

W związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w ramach podziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, zobowiązuje się do udzielania Lokalnej Grupie Działania

„Z Nami Warto” wszelkich informacji dotyczących operacji objętej wnioskiem o przyznanie pomocy na potrzeby ewaluacji, monitoringu, kontroli i sprawozdawczości związanej z wdrażaniem Lokalnej Strategii Rozwoju 2016-2022 LGD ZNW.

Zobowiązuję się również, że w przypadku wycofania wniosku z jednostki wdrażającej lub jego odrzucenia, niezwłocznie poinformuję o tym Lokalną Grupę Działania „Z Nami Warto”.

Dane teleadresowe:

Lokalna Grupa Działania „Z Nami Warto”
62-300 Września, ul. Dzieci Wrzesińskich 9,
e-mail: info@znamiwarto.pl

tel./fax 61 438 50 18

.....
miejsowość i data

.....
Podpis Wnioskodawcy