



OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY dot. LOKALNYCH KRYTERIÓW WYBORU

1. Doświadczenie wnioskodawcy:

Nazwa projektu: *

Nazwa programu:

Nr umowy:

Kwota wnioskowana

Kwota otrzymana/wypłacona

Czas realizacji zadania

Nazwa projektu: *

Nazwa programu:

Nr umowy:

Kwota wnioskowana

Kwota otrzymana/wypłacona

Czas realizacji zadania

** dotyczy projektów realizowanych w okresie ostatnich 5 lat.*

2. Zasięg oddziaływania operacji

- obszar jednej miejscowości
- obszar dwóch miejscowości
- obszar trzech miejscowości

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

3. Powiązanie z innymi projektami realizowanymi na obszarze LGD

Nazwa projektu * (związana z działaniami Leader lub innymi programami kierowanymi na obszary wiejskie):

1.
2.

• *dotyczy projektów realizowanych lub powstałych od dnia 1 stycznia 2006 r.*

.....
Data i podpis

