

GRUPY DEFAWORYZOWANE

Załącznik nr 18 do Kryteriów wyboru operacji

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O SKIEROWANIU OPERACJI DO CO NAJMNIJ JEDNEJ GRUPY  
DEFAWORYZOWANEJ OKREŚLONEJ W LSR „BUD-UJ RAZEM”**

.....  
Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy

.....  
PESEL/NIP

.....  
Adres zamieszkania (zameldowania)/ siedziba

.....  
Tytuł operacji

W związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o przyznanie pomocy w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, oświadczam, że niniejsza operacja skierowana jest do co najmniej jednej z grup defaworyzowanych określonych w Lsr LGD „BUD-UJ RAZEM”

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

*\*przekreślić niepoprawną odpowiedź*

*\*\*Zaznaczyć właściwą odpowiedź poprzez oznaczenie pola znakiem „X”,*