

……………………………. miejscowość data

……..…………..………………

 Nazwa

…………………………………

…………………………………

 Adres

 **Oświadczenie Wnioskodawcy**

Oświadczam, że realizacja operacji ma wpływ na sytuację grupy defaworyzowanej, należy zaznaczyć właściwą grupę, do której kierowany jest projekt:

❑ Osoby starsze,

❑ Dzieci i młodzież nieobjęte ofertą spędzania czasu wolnego,

❑ Organizacje pozarządowe.

……………………………………………

 podpis wnioskodawcy