*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o naborze wniosków nr 4/2017*

**Oświadczenie wnioskodawcy o przynależności do grupy defaworyzowanej**

Ja niżej podpisany/a

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

*Imię i nazwisko wnioskodawcy*

legitymujący się dowodem osobistym/paszportem[[1]](#footnote-1) ………….……………………………….

*Seria i numer dokumentu tożsamości*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności za składanie fałszywych zeznań

**oświadczam, iż**

w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocyw 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 jestem osobą należącą do następujących grup defaworyzowanych zdefiniowanych w LSR *(podrozdział 3.1, str. 13-16)*:

osoba długotrwale bezrobotna

osoba powyżej 50 roku życia

osoba do 25 roku życia

osoba niepełnosprawna

osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych

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

(Miejscowość, data) (Czytelny podpis wnioskodawcy)

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)