*Załącznik nr 6 do Ogłoszenia o naborze wniosków nr 1/2017/G*

**Oświadczenie o obszarze oddziaływania operacji**

|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko, adres, numer PESEL, seria i numer dokumentu tożsamości /*

*Nazwa, adres siedziby, NIP, REGON*

**oświadczam, iż**

grant pt. *„………………………………………………………………………………………...”* obejmieswoim oddziaływaniem obszar:

[ ]  cały obszar działania LGD;

[ ]  dwóch gmin, tj. ……………………… *[proszę podać nazwy];*

[ ]  jednej gminy, tj. ……………………... *[proszę podać nazwę];*

[ ]  jednej miejscowości, tj. …………………… *[proszę podać nazwę].*

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

(Miejscowość, data) (Podpis podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o powierzenie grantu/pełnomocnika)