*Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o naborze wniosków nr 1/2019*

**Oświadczenie o obszarze oddziaływania operacji**

|  |
| --- |
|  |

*Nazwa wnioskodawcy, adres siedziby, NIP, REGON*

**oświadczam, iż**

operacja 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) (Czytelny podpis osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania

wnioskodawcy)