*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)