*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o naborze wniosków nr 2/2021*

**Oświadczenie wnioskodawcy o osobie planowanej do zatrudnienia**

|  |
| --- |
|  |

*Nazwa wnioskodawcy, adres siedziby/oddziału, NIP, REGON*

**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 deklaruję zatrudnienie osoby, która:

nie będzie należeć do grupy defaworyzowanej zdefiniowanej w LSR[[1]](#footnote-1)

będzie należeć do grupy defaworyzowanej zdefiniowanej w LSR1

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

(Miejscowość, data) (Podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / osoby(-ób) reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy /pełnomocnika)

1. Grupy defaworyzowane zdefiniowane w LSR *(podrozdział 3.1, str. 13-17)*: osoba długotrwale bezrobotna, osoba powyżej 50 roku życia, osoba do 34 roku życia, osoba niepełnosprawna oraz osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych. [↑](#footnote-ref-1)