*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o naborze wniosków nr 1/2023*

**Oświadczenie wnioskodawcy o przynależności do grupy defaworyzowanej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Seria i numer dokumentu tożsamości** |  |

**oświadczam, iż**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | 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. 13-17)*: |
|  |

osoba długotrwale bezrobotna

osoba powyżej 50 roku życia

osoba do 34 roku życia

osoba niepełnosprawna

osoba o niskich kwalifikacjach zawodowych

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | 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 **nie jestem osobą należącą do grupy/grup defaworyzowanych zdefiniowanych w LSR** *(podrozdział 3.1, str. 13-17)*. |
|  |

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

(Miejscowość, data) (Podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

1. Osoby fizyczne niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL. [↑](#footnote-ref-1)