

DO WNIOSKU
O PRYZNANIE POMOCY W RAMACH DZIAŁANIA
WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

.....
/nazwa wnioskodawcy/

prowadzi/ nie prowadzi* pozarolniczą działalność gospodarczą.

.....
podpis Wnioskodawcy/ pełnomocnika

* niepotrzebne skreślić