



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA OSTATECZNEGO

Ja, niżej podpisany(a):

Zamieszkały(a):

Telefon kontaktowy:

Nr PESEL:

wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Nad Białą Przemszą” p.n. „Decydujemy Razem” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego; Program Operacyjny Kapitał Ludzki;

Priorytet V Dobre rządzenie;

Działanie 5.4 Rozwój potencjału trzeciego sektora;

Poddziałanie 5.4.2 Rozwój dialogu obywatelskiego

oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie, ponieważ::

1. Jestem przedstawicielem jednej z JST na terenie powiatu olkuskiego
2. Jestem przedstawicielem organizacji pozarządowej działającej terenie powiatu olkuskiego lub lokalnym Liderem *

.....
miejsowość, data
ostatecznego

.....
czytelny podpis beneficjenta

* niepotrzebne skreślić