

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM WYBORU OPERACJI  
„KWALIFIKACJE WNIOSKODAWCY”**

Ja niżej podpisany/a .....

*Imię i nazwisko*

.....

*Miejsce zamieszkania*

.....

*PESEL*

.....

*NIP*

*(jeżeli wnioskodawca posiada nadany numer NIP)*

w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy na realizację projektu pt.

.....

*Tytuł projektu*

w 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, w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe i/lub wiedzę zbieżną z zakresem planowanej działalności:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Kserokopie ww. dokumentów stanowią załącznik do niniejszego oświadczenia.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Wnioskodawcy*

