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

………………………………………… *(miejscowość i data)*

…………………………………………

 *(dane Wnioskodawcy)*

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany/a ………………………………………… legitymujący/a się dowodem osobistym nr …………………… oświadczam, że dwa lata przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014 – 2020 nie prowadziłem/am działalności gospodarczej.