**Wzór**

**oświadczenia o wsparciu grup defaworyzowanych**

data, miejscowość: ……………………………

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przystąpieniem do realizacji poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020, ………………………………………………………………………. (nazwa podmiotu składającego wniosek)

oświadczam, iż w ramach złożonego wniosku o udzielenie wsparcia

zobowiązuję się do realizacji planowanego działania:

* skierowanego do grupy defaworyzowanej tj.: \*

- 🞎 osób młodych do 35 roku życia,

- ❑ osób powyżej 50 roku życia

* we współpracy z osobami z grup defaworyzowanych, tj.: \*\*

- 🞎 osób młodych do 35 roku życia,

- ❑ osób powyżej 50 roku życia,

* jako reprezentant grupy defaworyzowanej, \*\*\*

- 🞎 osoba młoda do 35 roku życia w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy, - ❑ osoba powyżej 50 roku życia w dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy,

przyjmuję do wiadomości, iż spełnienie powyższego zobowiązania gwarantuje mi uzyskanie dodatkowych punktów w ramach oceny merytorycznej operacji.

Po zrealizowaniu operacji w ramach ankiety monitorującej udokumentuję wywiązanie się z niniejszego oświadczenia.

 …………..……………………………………..

 Czytelny podpisy osoby/osób upoważnionej/ych

\*- dotyczy zakresów tematycznych II, III i IV

\*\* - dotyczy tylko zakresu tematycznego II, III i IV

\*\*\*- dotyczy zakresu tematycznego I i