Załącznik do *Ogólnych zasad wykonywania zadań związanych
z realizacją strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność
w ramach działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”
objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**w sprawie wskazania adresu e-mail do korespondencji w zakresie weryfikacji wniosku o dofinansowanie złożonego w naborze ogłoszonym przez
Lokalną Grupę Działania „Warmiński Zakątek”**

…………………………………………………………

Nazwa i adres wnioskodawcy
(zgodnie z wnioskiem o przyznanie pomocy)

Niniejszym oświadczam i własnoręcznym podpisem potwierdzam, że do korespondencji w sprawie weryfikacji złożonego przeze mnie wniosku o dofinansowanie należy wykorzystać adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………. Jednocześnie potwierdzam przyjęcie do wiadomości, że termin na wykonanie czynności wskazanych w wezwaniu wysłanym na powyższy adres e-mail, liczony jest od dnia wysłania korespondencji przez Lokalną Grupę Działania „Warmiński Zakątek”.

………………………… ………………………………………………………….

Miejscowość, data Czytelny/e podpis/y osoby/osób
uprawnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy,
zgodnie z danymi wpisanymi we wniosku o przyznanie pomocy