Załącznik nr 12d

do Ogłoszenia o naborze wniosków na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD 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

**Załącznik do Lokalnych kryteriów wyboru nr 6 dla przedsięwzięcia:**

**Zakładanie działalności gospodarczej, dywersyfikacja źródeł dochodów.**

**Oświadczenie dotyczące deklarowanej wysokości wkładu własnego - załącznik dodatkowy LGD.**

**OBOWIĄZUJĄCY W RAMACH KONKURSU NR 3/2019[[1]](#footnote-1)**

Ja, niżej podpisany(-a) jestem wnioskodawcą/ pełnomocnikiem wnioskodawcy[[2]](#footnote-2) w ramach naboru na poddziałania 19.2 " Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla przedsięwzięcia w ramach LSR: Zakładanie działalności gospodarczej, dywersyfikacja źródeł dochodów.

Oświadczam, że operacja na którą złożyłem(-am) wniosek o przyznanie pomocy zawiera/ nie zawiera2 wkład własny wykazany jako koszty kwalifikowalne. Koszty kwalifikowalne jako środki własne, których suma jest wykazana w pozycji „wydatki stanowiące podstawę do wyliczenia kwoty pomocy” zestawienia rzeczowo-finansowego (biznesplan) dotyczą : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie w ramach środków własnych planuję ponieść następujące koszty kwalifikowalne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nr pozycji w zakresie rzeczowo – finansowym operacji (biznesplan) | Rodzaj wydatku. | Kwota | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **Ja niżej podpisany(-a) oświadczam, że jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za podawanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.**

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

*Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy/ pełnomocnika2*

1. Numer konkursu uzupełniony przez LGD. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)