Załącznik nr 1 do PG.Z.2 Wymaganego dokumentu potwierdzającego spełnienie kryteriów wyboru

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko /** **nazwa Wnioskodawcy:** |  |

**OŚWIADCZENIE ZE WSKAZANIEM WYLICZENIA POWIĄZANEGO Z BUDŻETEM WNIOSKU**

**wkład własny Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł / nazwa operacji:** |  |
| **Oświadczam, że w ramach realizacji operacji zgodnej z §2 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (wraz z późn. zm.), wniesiony przeze mnie wkład własny w operację przekracza intensywność pomocy określoną w „Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020” o:** |
| * X ˃ 5 000 zł
* 3 000 zł < X ≤ 5 000 zł
* 1 000 zł < X ≤ 3 000 zł
* 1 000 zł ≥ X
 |
| Na potwierdzenie powyższego oświadczenia zamieszczam poniżej **wyliczenie powiązane z budżetem wniosku:** |
|  |
| **Data i podpis Wnioskodawcy / osoby upoważnionej do jego reprezentowania:** |  |