*/osoba fizyczna/*

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

Ja, niżej podpisany/a ....................................................., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą: „…………………..”, w …………, przy ul. ………………, NIP: ………………….,   
  
oświadczam, że upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty wnioskodawcy płatności ostatecznej na podejmowanie lub prowadzenie lub rozwijanie działalności gospodarczej w ramach poddziałań: 4.2, 6.2, 6.4 lub 19.2 objętych PROW 2014-2020.

Oświadczenie składam w związku z ubieganiem się o dofinansowanie w ramach Naboru nr 4/2025 – *Rozwój przedsiębiorczości poprzez rozwijanie pozarolniczej działalności gospodarczej (Rozwój DG)*, realizowany przez LGD „BUD-UJ RAZEM”.

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

............................................. .................................  
 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

*/osoba prawna lub*

*jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/*

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

Ja, niżej podpisany/a ....................................................................................,  
działający/a w imieniu ................................................................................,  
z siedzibą w .............. , przy ul. …………………..,  
NIP ..........................., REGON ...........................,  
  
oświadczam/y, że upłynęły co najmniej 2 lata od dnia wypłaty wnioskodawcy płatności ostatecznej na podejmowanie lub prowadzenie lub rozwijanie działalności gospodarczej w ramach poddziałań: 4.2, 6.2, 6.4 lub 19.2 objętych PROW 2014-2020.  
  
Oświadczenie składam w związku z ubieganiem się o dofinansowanie w ramach Naboru nr 4/2025 – *Rozwój przedsiębiorczości poprzez rozwijanie pozarolniczej działalności gospodarczej (Rozwój DG)*, realizowany przez LGD „BUD-UJ RAZEM”.  
  
Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

............................................. ……………………………...................................  
 (miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy)