*/osoba fizyczna/*

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

Ja, niżej podpisany/a ....................................................., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą: „…………………..”, w …………, przy ul. ………………, NIP: ………………….,

oświadczam, że co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy (WoPP) posiadam miejsce wykonywania działalności gospodarczej oznaczone adresem wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), które znajduje się na obszarze wiejskim objętym Lokalną Strategią Rozwoju (LSR).

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 co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy (WoPP) posiadam/y siedzibę lub oddział znajdujące się na obszarze wiejskim objętym Lokalną Strategią Rozwoju (LSR).

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)