………………………..………….. ………………..…………., dnia …………………

*Nazwa dodatkowego partnera KSOW*

…………………………………….

*Adres: ulica, nr*

…………………………………….

*Kod pocztowy, miejscowość*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie została zawarta umowa na realizację operacji, pn. ……………………………………… ani nie został złożony wniosek o wybór tej operacji do innej jednostki właściwej do stwierdzenia spełnienia warunków wyboru operacji.

……………………………………….

 *Podpis dodatkowego partnera KSOW*