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

*Nazwa partnera KSOW*

…………………………………….

*Adres: ulica, nr*

…………………………………….

*Kod pocztowy, miejscowość*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że dodatkowy partner KSOW ……………………………………………………………………………………….

 *Nazwa dodatkowego partnera KSOW*

biorący udział w realizacji operacji nie jest moim pracownikiem oraz nie pełni żadnej funkcji w organie zarządzającym podmiotu, który reprezentuję.

……………………………………….

 *Podpis partnera KSOW*