|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Załącznik do wniosku o dofinansowanie projektu

Pt……………………………………………………………………………………………………………………….

OŚWIADCZENIE O INNOWACYJNOŚCI

………….…………………………………..

( Imię i nazwisko)

……………………………………………………………

……………………………………………………………

(adres)

Oświadczam, iż operacja ma charakter innowacyjny \*/ nie ma charakteru innowacyjnego\*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Innowacyjność | Opis |
| 1. | Operacja innowacyjna w skali wnioskodawcy ( autorski pomysł wnioskodawcy)  Tak ¹ Nie |  |
| 2. | Operacja innowacyjna w skali gminy, na której będzie realizowana  Tak ¹ Nie |  |
| 3. | Operacja innowacyjna na terenie obszaru objętego LSROR  Tak ¹ Nie |  |

\*Niepotrzebne skreślić

¹ jeśli odpowiedź jest na tak, należy ją opisać

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą na dzień podpisania formularza.

…………………………………………… ………………………………………………………… Miejsce i data podpis osoby/ osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy