

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie".

**Załącznik nr 17**

**do ogłoszenia nr 1/2018**

**OŚWIADCZENIE**

**W ZAKRESIE WPROWADZENIA NOWYCH LUB UDOSKONALONYCH USŁUG TURYSTYCZNYCH**

Oświadczam, że operacja pn.:

.......................................................................................................................................................

przewiduje wprowadzenia nowych lub udoskonalonych usług turystycznych.

Uzasadnienie:

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

*Wyjaśnienie: Operacja zapewnia wprowadzenie nowej lub udoskonalonej usługi turystycznej tj. społecznie pożytecznej czynności służącej zaspokajaniu potrzeb turystycznych materialnych (np. komunikacyjnych, noclegowych) i niematerialnych, czyli duchowych (kulturalno-rozrywkowych) człowieka. Przez usługi turystyczne rozumie się zarówno usługi przewodnickie, hotelarskie, jak i wszystkie inne usługi świadczone turystom lub odwiedzającym.*

*Usługi przewodnickie – to oprowadzenie po wybranych obszarach, miejscowościach i obiektach, a także udzielanie o nich informacji. Usługi hotelarskie natomiast to krótkotrwałe ogólnie dostępne wynajmowanie domów, mieszkań, pokoi, miejsc noclegowych.*

.............................................................. ........................................................... Miejscowość, data Podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy/

osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie

pomocy/ pełnomocnika

|  |  |
| --- | --- |
| znak_barw_rp_poziom_szara_ramka_rgb4_logo_ue_efslogoEF_program reginalny   |  | | --- | |  | | |
|
|
|
|