

**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