………………………………………………………

(pieczęć Partnera KSOW realizującego działanie

 ………………………

 (Miejscowość, data)

 Oświadczenie

W związku z realizacją umowy Znak:……zawartej pomiędzy Samorządem Województwa

Lubelskiego a Partnerem…………………………………………………………………………

 (Pełna nazwa Partnera KSOW)

Oświadczam/y, że podczas realizacji operacji pt……………………………………………………

 (Nazwa realizowanej operacji)

Informacja o zamówieniu podana była do publicznej wiadomości przez 7 dni kalendarzowych

Na stronie internetowej www……… w terminie od…… do……….

 ………………………………………………………..

 (data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Partnera KSOW)