………………………………………………………

(pieczęć Partnera KSOW realizującego działanie

………………………

(Miejscowość, data)

Oświadczenie o konkurencyjności

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)

Podczas wyboru wykonawcy zastosowano zasadę konkurencyjności i racjonalności

wydatków .

………………………………………………………..

(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Partnera KSOW)