***ZAŁĄCZNIK NR ………..***

|  |
| --- |
|  |
| *(imię i nazwisko/ nazwa, adres grantobiorcy)* |

**OŚWIADCZENIE GRANTOBIORCY O MIEJSCU REALIZACJI GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a legitymujący/a się dokumentem tożsamości |  |
| reprezentujący/a | *(seria i numer)* |
|  |
| *(nazwa grantobiorcy)* |

oświadczam, że w przypadku powierzenia grantu

|  |
| --- |
|  |
| *(tytuł grantu)* |
| złożonego w ramach konkursu  |  |
|  | *(numer konkursu)* |

ogłoszonego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza” zadania planowane do realizacji w ramach projektu grantowego, tj. organizacja wydarzeń integrujących społeczność danej miejscowości lub cykl spotkań integrujących społeczność danej miejscowości lub wyposażenie istniejących miejsc służących integracji społeczności danej miejscowości, będą realizowane w obrębie miejscowości, której grant dotyczy, z wykorzystaniem jej zasobów.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(miejscowość i data)* |  | *(podpis grantobiorcy)* |