**OŚWIADCZENIE DODATKOWEGO PARTNERA KSOW, ŻE NIE ZŁOŻYŁ INNEGO WNIOSKU O WYBÓR TEJ SAMEJ OPERACJI W RAMACH KONKURSU NR 7/2023**

................ *(nazwa/imię i nazwisko dodatkowego partnera KSOW)* oświadcza, że w związku ze złożeniem przez ………………… (*nazwa/imię i nazwisko wnioskodawcy)* w ……….. (*nazwa jednostki, w której złożono wniosek)* wniosku o wybór operacji pt. „.....................” *(tytuł operacji)*, nie złożył innego wniosku o wybór tej samej operacji w ramach konkursu nr 7/2023.

…………………………………………………….

Data (dzień-miesiąc-rok)

……………..……………………

(czytelny podpis)