**OŚWIADCZENIE PARTNERA KSOW, ŻE W TERMINIE REALIZACJI OPERACJI, WSKAZANYM W CZĘŚCI I PKT 6 WNIOSKU, CO NAJMNIEJ POŁOWĘ JEJ GRUPY DOCELOWEJ BĘDĄ STANOWIĆ OSOBY DO 35 ROKU ŻYCIA MIESZKAJĄCE NA OBSZARACH WIEJSKICH**

................ *(nazwa/imię i nazwisko partnera KSOW)* oświadcza, że w związku z realizacją operacji pt. „.....................” *(tytuł operacji)* w ramach konkursu nr 7/2023, w terminie jej realizacji, wskazanym w części I pkt 6 wniosku o wybór operacji, co najmniej połowę grupy docelowej będą stanowić osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich.

…………………………………………………….

Data (dzień-miesiąc-rok)

……………..……………………

(czytelny podpis)