**Załącznik nr 15**

do Procedury wyboru i oceny operacji składanych przez
podmioty inne niż LGD

……………………………, dnia …………………….…….… r.

 …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

(dane identyfikacyjne wnioskodawcy )

**OŚWIADCZENIE O ADRESIE WNIOSKODAWCY DO KORESPONDENCJI**

**W RAMACH PROCEDURY OCENY OPERACJI**

Wskazuję następujący adres e-mail do wysyłania korespondencji LGD w zakresie złożonego wniosku o przyznanie pomocy w ramach prowadzonej procedury oceny operacji:

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości informację LGD, że **składanie wyjaśnień lub uzupełnianie dokumentów odbywa się na zasadach określonych w §6 Procedury wyboru i oceny operacji składanych przez podmioty inne niż LGD dostępnej na stronie internetowej** [**www.stowarzyszeniesgd.pl**](http://www.stowarzyszeniesgd.pl) i w Biurze LGD.

Wezwanie do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów wysłane będzie drogą wyłącznie poczty elektronicznej z adresu biuro@stowarzyszeniesgd.pl.

…………………………………………………………………………

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie