………………………………………

**…………………………………..**

 **Imię i Nazwisko**

**……………………………..……**

 **Adres**

**…………………………………..**

**Oświadczenie**

Oświadczam iż jestem mieszkańcem z obszaru Lokalnej Grupy Działania

„Północne Mazowsze” i należę / nie należę \* do grupy defaworyzowanej \*\*

 …………………………….

 Podpis

 \* proszę niewłaściwe skreślić

\*\* grupa defaworyzowana – osoba bezrobotna, oraz osoby niepracujące tj. do 29 r.ż, kobiety 50+; niepełnosprawni