……
Miejscowość i data

……..
Pieczęć Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE W RAMACH NABORU NR FEWP.09.02-IZ.00-001/25
dotyczące aktualnej liczby mieszkańców miejscowości, w której będzie realizowana operacja

Ja, niżej podpisana(y),……., oświadczam, że liczba mieszkańców miejscowości, w której realizowana będzie operacja tj. ……, wynosi …… .

Dokument wystawiony przez Jednostkę Samorządu Terytorialnego, potwierdzający liczbę mieszkańców, stanowi obowiązkowy załącznik do niniejszego oświadczenia.

……..
Podpis Wnioskodawcy