*Załącznik nr 9a-2*

*do Ogłoszenia o naborze wniosków o dofinansowanie na projekty realizowane przez podmioty inne niż LGD w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020,* ***Działanie: 7.1.*** *Rozwój lokalny kierowany przez społeczność.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Załącznik nr Kryterium nr 2**

**OŚWIADCZENIE**

**O PLANOWANYM CZASIE REALIZACJI OPERACJI**

**- ZAŁĄCZNIK DODATKOWY LGD**

**OBOWIĄZUJĄCY W RAMACH KONKURSU NR 9/2019/R**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że planowany czas realizacji operacji\*:

|  |  |
| --- | --- |
|   | jest mniejszy lub równy 12 miesiącom |
|  | jest wyższy niż 12 miesiące i nie przekracza 18 miesięcy |
|  | jest wyższy niż 18 miesięcy |

Czas realizacji operacji liczony jest **od dnia podpisania umowy o dofinansowanie.**

.

Uwaga: określając czas realizacji należy mieć na uwadze rodzaj planowanych do realizacji zadań. **Określony planowany czas realizacji operacji musi być tożsamy z zapisami wniosku.**

**………………………… ….………………………………**

 Miejscowość, data podpis, pieczęć wnioskodawcy

\* właściwe zaznaczyć wstawiając znak X