

Załącznik nr 19

Oświadczenie o posiadanych kwalifikacjach, zasobach i doświadczeniu (dla osoby prawnej)

.....
(nazwa osoby prawnej)

.....
(adres osoby prawnej)

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się przyznanie pomocy w ramach naboru nr..... Przedsięwzięcie....., oświadczam iż *osoba która będzie zaangażowana w realizację operacji posiada / osoby które będą zaangażowane w realizację operacji posiadają** kwalifikacje zgodne z zakresem realizowanej operacji, a reprezentowany przez mnie podmiot posiada zasoby i doświadczenie odpowiadające zakresowi operacji, zgodnie z poniższą tabelą:

Kryterium	Opis	Załącznik/i przedstawiony/e do Oświadczenia
Kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, która będzie realizowana		
Zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, która będzie realizowana		
Doświadczenie odpowiednie do przedmiotu operacji, która będzie realizowana		

Pola zaciemnione nie są przeznaczone do wypełniania.

**Niewłaściwe wykreślić*

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)