*Załącznik nr 13*

*do Ogłoszenia o naborze wniosków na operacje realizowane przez podmioty inne niż LGD w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020*

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

**Załącznik nr Kryterium nr 7**

**OŚWIADCZENIE**

**O PLANOWANYM CZASIE REALIZACJI OPERACJI - ZAŁĄCZNIK DODATKOWY LGD**

**OBOWIĄZUJĄCY W RAMACH KONKURSU NR 3/2017**

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

Oświadczam, że planowany czas realizacji operacji\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie przekracza 3 miesięcy |
|  | jest wyższy niż 3 miesiące i nie przekracza 6 miesięcy |
|  | jest wyższy niż 6 miesięcy |

**UWAGA.**

Określając czas realizacji operacji należy mieć na uwadze rodzaj planowanych do realizacji zadań wskazanych we wniosku o przyznanie pomocy. Określony planowany czas realizacji operacji musi być tożsamy z zapisami wniosku.

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

Przy planowaniu terminu podpisania umowy należy wziąć pod uwagę czas potrzebny LGD na dokonanie wyboru operacji do dofinansowania oraz czas potrzebny samorządowi województwa na kontrolę administracyjną wniosków o przyznanie pomocy.

Zapis „nie przekracza” oznacza, iż czas realizacji operacji jest mniejszy lub równy 3 m-ce w pierwszym przypadku i jest mniejszy lub równy 6 miesięcy w drugim przypadku.

**……………………….…… …..….…….…………………………**

Miejscowość, data podpis, pieczęć wnioskodawcy

\* właściwe zaznaczyć wstawiając znak X