



Oświadczenie Wnioskodawcy o zatrudnieniu osoby/osób należących do grupy osób defaworyzowanych wskazanej w LSR

.....
Imię i nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy

.....
PESEL/NIP

.....
Adres zamieszkania (zameldowania)/ siedziba

.....
Tytuł wniosku

W związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o przyznanie pomocy 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, oświadczam, że w ramach realizacji niniejszej operacji, w ramach której utworzonych zostanie łącznie etatów, zobowiązuję się zatrudnić osoby należące do grupy osób defaworyzowanych wskazanej w LSR, tj.:

- osoby bezrobotne powyżej 55 roku życia,
- osoby bezrobotne do 30 roku życia,
- osoby długotrwale bezrobotne,
- osoby korzystające z pomocy społecznej z powodu ubóstwa,
- osoby niepełnosprawne.

w wymiarze etatów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy