



Załącznik nr

Oświadczenie o planowanym okresie realizacji operacji.

Oświadczam, że operacja realizowana będzie w okresie:

	mniej niż 12 miesięcy
	Od 12 miesięcy do 18 miesięcy
	powyżej 18 miesięcy

Planowany okres realizacji operacji zaznacz wpisując w odpowiednia kratkę X.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis, pieczęć wnioskodawcy