**OŚWIADCZENIE PARTNERA KSOW, ŻE W TERMINIE REALIZACJI OPERACJI, WSKAZANYM W CZĘŚCI I PKT 6 WNIOSKU, CO NAJMNIEJ POŁOWĘ JEJ GRUPY DOCELOWEJ BĘDĄ STANOWIĆ OSOBY DO 35 ROKU ŻYCIA MIESZKAJĄCE NA OBSZARACH WIEJSKICH**

Partner KSOW ................ *(nazwa partnera KSOW)* oświadcza, że w związku z realizacją operacji w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 Plan operacyjny na lata 2020–2021 pt. „.....................” *(tytuł operacji)*, w terminie jej realizacji, wskazanym w części I pkt 6 wniosku o wybór operacji, co najmniej połowę grupy docelowej będą stanowić osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich.

…………………………………………………….

 Data (dzień-miesiąc-rok)

……………..……………………

 (czytelny podpis)