…………………………………... ……………….………………………

 *Nazwa beneficjenta Miejscowość, data*

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie w ramach Działania 4.2 Gospodarka odpadami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 na realizację projektu pn.: ……………………………………………………………., oświadczam w imieniu *….................................(nazwa beneficjenta),* iż w ramach w/w projektu obsługiwanych będzie maksymalnie 20 000 mieszkańców.

*Imię i Nazwisko*

*………………………………….……………………………*

*…………………………………………………………………*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do składania
 oświadczenie w imieniu Beneficjenta )*