



.....  
*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 pieczęć osoby upoważnionej do składania  
oświadczenie w imieniu Beneficjenta )*