..........................................................................

*Miejscowość, data*

*Wnioskodawca – w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność:*

1. *Imię i nazwisko,*
2. *Adres siedziby i prowadzonej działalności,*
3. *NIP,*
4. *Telefon,*
5. *E-Mail,*

*lub*

*Wnioskodawca – w przypadku spółki:*

1. *Nazwa firmy,*
2. *Adres siedziby i prowadzonej działalności,*
3. *NIP,*
4. *Telefon,*
5. *E-Mail,*
6. *Dane osoby reprezentującej podmiot (imię, nazwisko, stanowisko).*

**Zarząd Lokalnej Grupy Działania   
Zalew Zegrzyński**

**ul. Sikorskiego 11, lok. 413**

**05-119 Legionowo**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Zgłaszam(-y) ofertę członkostwa w charakterze członka zwyczajnego w *Lokalnej Grupie Działania Zalew Zegrzyński,* reprezentując sektor gospodarczy.

Zapoznałem(-am) się ze Statutem i akceptuję jego postanowienia.

...................................................................

*podpis osób upoważnionych*

*Załączniki:*

1. *Oświadczenie o zamieszkaniu, zameldowaniu albo działaniu na obszarze objętym LSR (o ile dotyczy).*
2. *CEIDG lub KRS.*

**Wzór oświadczenia (w zależności od stanu faktycznego)\***

..........................................................................

*Miejscowość, data*

*(Dane podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że miejscem działalności ………………………………..……………. są gminy *(jest gmina)* leżące na obszarze *Lokalnej Grupy Działania Zalew Zegrzyński*.

Oświadczam, że jestem zameldowany na pobyt stały w miejscowości ..................................... gmina ........................................... leżącej na obszarze *Lokalnej Grupy Działania Zalew Zegrzyńsk*i.

*Podpis składającego oświadczenie*

*(imię i nazwisko czytelnie)*

\* Osoby (podmioty), które nie są mieszkańcami ani nie prowadzą działalności na obszarze objętym działaniem Lokalnej Grupy Działania nie wypełniają oświadczenia.