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

*Miejscowość, data*

*Wnioskodawca:*

1. *Imię i nazwisko,*
2. *Adres zamieszkania,*
3. *Telefon,*
4. *E-Mail.*

**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 społeczny.

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

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

*podpis osoby upoważnionej*

Załączniki:

1. Oświadczenie o zamieszkaniu, zameldowaniu albo działaniu na obszarze objętym LSR.

……………………….……………….

Miejscowość, data

Imię i nazwisko,

Nr dowodu osobistego,

Adres zameldowania,

**OŚWIADCZENIE\***

Niniejszym oświadczam, że jestem zameldowany na pobyt stały w miejscowości ........................................... gmina ................................................ leżącej na obszarze *Lokalnej Grupy Działania Zalew Zegrzyński.*

Podpis składającego oświadczenie

(imię i nazwisko czytelnie)

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