**Załącznik nr 4**

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

Imię i nazwisko

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, iż posiadam wiedzę na temat regionu, w którym dokonuję oceny mikroprojektu tj.obszaru administrowanego przez Euroregion Silesia, który zarządza Funduszem:

Po czeskiej stronie:

* obszar NUTS 3 Kraj Morawsko-Śląski – teren powiatów Opawa, Nový Jičín, Ostrawa.

Po stronie polskiej:

* część obszaru NUTS 3 Podregion Opolski – województwo opolskie - powiat głubczycki,
* część obszaru NUTS 3 Podregion Rybnicki – województwo śląskie – powiat raciborski, rybnicki, wodzisławski (bez gminy Godów), powiat grodzki Rybnik i powiat grodzki Żory

przynajmniej w dziedzinie będącej przedmiotem wsparcia w ramach Osi Priorytetowej, której dotyczy zgłoszenie kandydatury.

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

(miejscowość i data) (podpis)