



### Załącznik nr 3 do ogłoszenia o naborze Nr 1/2023

#### OŚWIADCZENIE O PRZEWIDYWANYM CZASIE REALIZACJI OPERACJI

Ja, ..... (imię i nazwisko), oświadczam, iż operację  
pn. .... (tytuł operacji) zamierzam zrealizować  
w okresie ..... miesięcy (liczba miesięcy)\*.

Podpis czytelny

\* Czas realizacji operacji:

- początek realizacji - podpisanie umowy z Zarządem Województwa;
- koniec realizacji - złożenie wniosku o płatność ostateczną.