

.....  
Znak sprawy

*Imię i nazwisko/nazwa, adres siedziby, NIP,  
REGON*

### Oświadczenie dotyczące kwalifikacji zawodowych

Oświadczam, że w okresie od dnia złożenia wniosku o przyznanie pomocy nabywcy gospodarstwa beneficjenta albo następcy prawnego beneficjenta do dnia dokonania płatności końcowej oraz w okresie 5 lat od dnia dokonania tej płatności co najmniej jedna osoba wchodząca w skład organu, do zakresu działania którego należy podejmowanie decyzji dotyczących prowadzenia działalności rolniczej w gospodarstwie objętym pomocą, lub osoba zatrudniona do prowadzenia takiego gospodarstwa, posiadała będzie wymagane kwalifikacje zawodowe.

*(miejsowość i data)*

*(podpis osoby reprezentującej nabywcę/następcę  
prawnego lub jego pełnomocnika)*