

Nazwa i adres gminy

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PROGRAMU REWITALIZACJI

W związku z uchwalonym przez Radę Miejską w Sławkowie programem rewitalizacji pn. **Lokalny Program Rewitalizacji Miasta Sławkowa na lata 2017 – 2020** (w załączeniu), w imieniu **Gminy Sławków** oświadczam, iż nie wprowadzono zmian do dokumentu, który został pozytywnie oceniony przez Zespół ds. rewitalizacji¹.

Imię i Nazwisko

.....

.....

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania
oświadczenia w imieniu gminy)*

Załączniki:

- Uchwała Rady Miejskiej w Sławkowie w sprawie przyjęcia Lokalnego Programu Rewitalizacji Miasta Sławkowa na lata 2017 - 2020
- Lokalny Program Rewitalizacji Miasta Sławkowa na lata 2017 - 2020

¹ Zarządzenie nr 00072/2015 Marszałka Województwa Śląskiego z dnia 2 listopada 2015 r. z późn. zm. w sprawie powołania Zespołu ds. rewitalizacji, którego zadaniem jest m. in. ocena programów rewitalizacji gmin chcących ubiegać się o wsparcie projektów rewitalizacyjnych w ramach funduszy unijnych.