|  |
| --- |
| Miejsce na herb/logotyp beneficjenta |

****

**[Nazwa beneficjenta do uzupełnienia]**

**realizuje przedsięwzięcie dofinansowane przez Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa w ramach bezzwrotnej pomocy finansowej.**

**[nazwa przedsięwzięcia do uzupełnienia]**

Cel przedsięwzięcia [cel przedsięwzięcia do uzupełnienia]