



OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO PROMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że jestem osobą lub członkiem rodziny, która:

korzysta/ nie korzysta (*skreślić niepotrzebne*) z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „DOGONIĆ MARZENIA – kompleksowa aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” nie będzie powielał działań, które ja lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

.....
data i czytelny podpis Kandydata/ki