



Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO PROMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014 - 2020

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(Imię i nazwisko kandydata do Projektu)

zam......
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

PESEL Kandydata/teki do Projektu:

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

Korzystam **Nie Korzystam**

z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

W przypadku korzystania przeze mnie lub moją rodzinę z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa zakres wsparcia:

nie będzie **będzie**

powiełał działań/ia, które ja lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z w/w Programu w ramach działań towarzyszących, o których mowa w tym Programie.

.....
Data *Czytelny podpis Kandydata/teki do Projektu*

.....
Data *Czytelny podpis prawnego opiekuna w przypadku, gdy Kandydat/ka do Projektu jest osobą ubezwłasnowolnioną*