…………………………………………………..…….……

imię /imiona i nazwisko

……………………….……………………………………..

………………………………………..……………………..

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

 **o korzystaniu z Programu Operacyjnego**

**Pomoc Żywnościowa 2014-2020**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, a zakres uzyskanego wsparcia nie powiela działań, które otrzymałam/em lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

………………………..…………………………..

 data i czytelny podpis