



**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO
POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020
do udziału w projekcie „Od społecznej aktywności do zatrudnienia”
nr projektu: RPLU.11.04.00-06-0008/17**

Ja, niżej podpisany/a (*imię i nazwisko*),
PESEL: , oświadczam, że korzystam lub
jestem członkiem rodziny, która korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa
2014-2020 (PO PŻ). Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu
„Od społecznej aktywności do zatrudnienia” numer projektu RPLU.11.04.00-06-0008/17 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.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie
oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem
faktycznym i prawnym.

.....
(*Miejscowość, data*)

.....
(*Czytelny podpis kandydata/ki*)

Potwierdzenie korzystania ze świadczeń przez Operatora POPŻ 2014-2020:

.....
(*Pieczęć Operatora*)

.....
(*Podpis osoby upoważnionej*)