

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU POPŻ

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

oświadczam, iż jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ), a zakres otrzymanego wsparcia w projekcie „Krok do Lepszego Jutra” nie powiela działań, które otrzymałem/am lub otrzymuję z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
/MIEJSCOWOŚCI DATA/

.....
/ CZYTELNY PODPIS
UCZESTNIKA/ CZKI PROJEKTU/

Potwierdzam korzystanie ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)

przez
(imię i nazwisko)

.....
/MIEJSCOWOŚCI DATA/

.....
/ PIECZĘĆ I PODPIS INSTYTUCJI
UDZIAŁAJĄCEJ WSPARCIA
W RAMACH PO PŻ/

„Krok do Lepszego Jutra”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego