

## OŚWIADCZENIE

### O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014 - 2020

### W RAMACH PROJEKTU „NAJLEPSZY CZAS NA DZIAŁANIE JEST TERAZ!”

nr RPMA.09.01.00-14-8149/17

.....  
Imię i nazwisko Kandydata  
.....  
.....

Adres zamieszkania

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że jestem osobą lub członkiem rodziny, która **korzysta/nie korzysta\*** z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia, nie powiela działań, które otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

*\*Niepotrzebne skreślić*

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS**