

OŚWIADCZENIE  
O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020  
W RAMACH PROJEKTU  
AKTYWIZACJA - Twoją szansą! Nr RPMP.09.01.02-12-0265/17

Upředzony/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 w ramach projektu „AKTYWIZACJA - Twoją szansą!” nie powiela działań, które otrzymałam/em lub otrzymuję z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

Miejscowość ..... data.....

.....  
Czytelny podpis Kandydata/ki