

.....  
Imię i nazwisko uczestnika  
.....

.....  
Adres zamieszkania  
.....

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

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że obecnie korzystam/ nie korzystam\* 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.\*

Jednocześnie informuję, iż przed przystąpieniem do projektu pt. „Aktywuj siebie” korzystałem/-am/ nie korzystałem/-am\* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

*\*Niepotrzebne skreślić*

.....  
data i czytelny podpis uczestnika/ uczestniczki