



OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020

Ja niżej podpisany/a

.....

oświadczam, że jestem osobą, która:

- korzysta** z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020
- nie korzysta** z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „Zawierciański Senior – Aktywnie!” nie będzie powielał działań, które otrzymuje z programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ 2014-2020) w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ 2014-2020.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań lub oświadczeń mających służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub administracyjnym wynikającej z przepisów art. 233 Kodeksu karnego potwierdzam, iż powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą, wyczerpujące i zupełne.

.....

miejsowość i data

.....

podpis Uczestnika

.....

Przyjął