



.....
imię / imiona i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

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, nie powiela działań, które otrzymałam/em lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

.....
data i czytelny podpis