



.....
Imię i nazwisko Kandydata

.....
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE
O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO PROMOC ŻYWNOŚCIOWA
2014 - 2020**

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że korzystam/nie korzystam* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

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

**Niepotrzebne skreślić*

.....
data i czytelny podpis Kandydata