**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOCY ŻYWNOŚCIOWEJ ( PO PŻ) 2014- 2020**

Uprzedzona o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

……………………. …………………………….

MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, że jestem/ nie jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościową 2014 – 2020 i otrzymuję wsparcie z PO PŻ w formie produktów żywnościowych.

……………………. ……………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU