



Załącznik nr 5 do Regulaminu projektu

.....  
Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki  
.....

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

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

Upředzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że *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.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki