



Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

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

Dane kandydata/cki do Projektu pn.: „Całodobowy Dom Opieki w Starej Wsi”	Imię										
	Nazwisko										
	PESEL										

Upredzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Ponadto oświadczam¹, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu nie będzie powielał działań, które ja lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Kandydata/cki do Projektu

.....
Data

.....
Czytelny podpis prawnego opiekuna w przypadku, gdy Kandydat/ka do Projektu jest osobą ubezwłasnowolnioną

¹ Dotyczy osób korzystających z POPŻ