



Załącznik nr 4c do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

## OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA

Ja niżej podpisany/a .....

/Imię i nazwisko/

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam, iż

jestem osobą korzystającą z PO PŻ (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa). Jednocześnie oświadczam, iż zakres udzielanego wsparcia nie jest tożsamy ze wsparciem oferowanym w ramach projektu „Nowy rozdział” nr RPMA.09.01.00-14-i888/22.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki