

Załącznik nr 5 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Nowe szanse-nowe wyzwania” w Gminie Brodnica

Oświadczenie o korzystaniu z programu operacyjnego pomoc żywnościowa
2014-2020

Ja niżej podpisana/y.....

oświadczam, że jestem osobą lub członkiem rodziny, która:

korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „Nowe szanse – nowe wyzwania” w Gminie Brodnica 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.

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

