



Załącznik nr 5 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA

Ja niżej podpisana/y.....

oświadczam, że jestem osobą lub członkiem rodziny, która:

korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu **Klub młodzieżowy „Uśmiechnięte buźki” w Karbowie**, 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

Gmina Brodnica/Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej



Projekt Klub młodzieżowy „Uśmiechnięte buźki” w Karbowie realizowany jest przez Gminę Brodnica w związku z umową nr UM_SE.433.1.253.2017 o dofinansowanie projektu grantowego „Wdrażanie Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność Stowarzyszenia „Lokalna Grupa Działania Pojezierze Brodnickie” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Nr umowy EFS.G.K-1.1.2023-1/2023 z dnia 30 czerwca 2023 r.