



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji uczestnictwa w Projekcie

## OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA (POPŻ) 2014-2020

Projekt „Paleta nowych możliwości”

Nr: RPWM.11.01.03-28-0006/21

<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL lub data urodzenia<sup>1</sup></b>	

Oświadczam, że:

- korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „Paleta nowych możliwości” nie będzie powielał działań, które otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa PO PŻ, w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.
- nie korzystam

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis Kandydata/ki*

<sup>1</sup> Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. \*niewłaściwe skreślić