**OŚWIADCZENIE**

**O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014 – 2020**

Przed złożeniem oświadczenia zostałem(am) pouczona(y) o treści zapisu art. 233 § 1 Kodeksu karnego:

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.

Ja, niżej podpisana/ny ………………………………………………………………………..

Nr PESEL ………………………………………….,

oświadczam, że korzystam/nie korzystam\* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020.

W przypadku korzystania z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 proszę o wypisanie zakresu działań towarzyszących (np. warsztatów, dietetycznych, prawnych, programów edukacyjnych itp.):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mikołów, dnia ………………….. ………………………………………….

 Podpis kandydata/kandydatki

\*właściwe zaznaczyć