



Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu

.....  
Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki

.....  
Adres zamieszkania

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

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że **korzystam** z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia, nie powiela działań, które otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki