Załącznik nr 3 do *Formularza zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA**

Ja, niżej podpisany/a, ………………………………………………….…………………………………

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/a,……………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Nr PESEL: ……………………………………….………………………………………………………

**świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że[[1]](#footnote-1):**

🗆 K**orzystam** z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

🗆 N**ie korzystam** z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

*....................................................... ...........................................................*

(miejscowość i data) (czytelny podpis uczestnika projektu)

1. Kandydat do projektu musi wybrać tylko jedną opcję***.***  [↑](#footnote-ref-1)