



Oświadczenie potwierdzające korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020:

„Aktywna i otwarta integracja w województwie podlaskim”

Ja, niżej podpisany/a:
zamieszkały/a w , powiat
w województwie podlaskim, numer PESEL ,
oświadczam, iż korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-
2020.

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z
prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....
Data

.....
Czytelny podpis