



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

„Horyzont zatrudnienia”

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