



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

**„Podniesienie aktywności społeczno–zawodowej mieszkańców z terenu  
LGD Puszcza Knyszyńska”**

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