

OŚWIADCZENIE

o korzystaniu z pomocy żywnościowej w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową (FEPŻ) 2021–2027

Ja, niżej podpisany:, PESEL:

oświadczam, iż

- korzystam** z pomocy żywnościowej w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową (FEPŻ) 2021–2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
- nie korzystam** z pomocy żywnościowej w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową (FEPŻ) 2021–2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

