



## OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA (POPŻ) 2014-2020

Projekt „Zmiana szansą na sukces”

RPLB.07.03.00-08-0029/22

<b>Imię (imiona)</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL lub data urodzenia<sup>1</sup></b>	

Oświadczam, że:

- korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „Zmiana szansą na sukces” nie będzie powielał działań, które otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa PO PŻ, w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.
- nie korzystam

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie S.T.R PROJECT Stanisław Romaniszyn z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, S.T.R PROJECT Stanisław Romaniszyn będzie miał prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

<b>Data, Miejscowość</b>	<b>Czytelny Podpis</b>

<sup>1</sup> Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. \*niewłaściwe skreślić