



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że korzystam z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis