*Projekt pt. „Dom Św. Jana Pawła II – kontynuacja”, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Numer wniosku RPPK.08.03.00-18-0019/22*

**5. OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020**

(wypełnić jeśli dotyczy)

Ja niżej podpisany/-a……………………………………………………………

oświadczam, że na dzień składania Formularza rekrutacyjnego do projektu pt. **„Dom Św. Jana Pawła II-kontynuacja”** jestem osobą lub członkiem rodziny, która korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Ponadto oświadczam, iż w zakresie uzyskanego wsparcia w ramach projektu nie będę powielać działań, które ja lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

**Należy dołączyć zaświadczenie potwierdzające korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.**

Jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………… …………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Kandydata/-tki