



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

Projekt „Kierunek aktywność”

RPLB.07.03.00-08-0030/22

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia¹	

Oświadczam, że:

- korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „Kierunek aktywność” 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 CENTRUM EDUKACJI I ZARZĄDZANIA KORPORACJA "ROMANISZYN" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie, CENTRUM EDUKACJI I ZARZĄDZANIA KORPORACJA "ROMANISZYN" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Data, Miejscowość	Czytelny Podpis

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. *niewłaściwe skreślić