

**Oświadczenie o spełnianiu wymogów kwalifikujących
do udziału w projekcie:**

„Ku lepszemu przyszłości”

Ja, niżej podpisany/a:
zamieszkały/a w , powiat
w województwie podlaskim, numer PESEL , oświadczam,
iż korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....
Data

.....
Czytelny podpis