Załącznik nr 3 do *Formularza zgłoszeniowego*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a,

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/a,

…………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Nr PESEL:

…………………………………………………………………………………………………

świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

**Jestem osobą, korzystającą/nie korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa\***

*....................................................... ...........................................................*

 (miejscowość i data) (czytelny podpis kandydata do projektu)

***\*****niepotrzebne skreślić*