

OŚWIADCZENIE
ZAŁĄCZNIK NR 5 DO FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

W związku z realizacją projektu „My Samodzielni!” jest współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, Działanie 09.02 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych, Poddziałanie 09.02.01 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych, ja niżej podpisany / a zamieszkały/ a..... oświadczam, że korzystam / nie korzystam* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane w dokumentacji projektowej odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

*niewłaściwe skreślić

.....
/data i podpis Kandydata lub opiekuna prawnego/