

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie
„Akademia Pozytywnej Komunikacji”

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a(imię i nazwisko),
legitymujący/a się dowodem osobistym seria numer.....
wydanym przez
oświadczam, że moja rodzina korzysta / nie korzysta¹ z Programu Operacyjnego
Pomoc Żywnościowa.

Dane powyższe podałem/am zgodnie z prawdą i jestem świadomy/a
odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam
własnoręcznym podpisem.

.....
(data, podpis)

¹ Niewłaściwe skreślić