



**Oświadczenie potwierdzające korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 w projekcie:**

*„Budujemy kapitał społeczny Gminy Milejczyce 2”*

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