



Załącznik nr 4 do regulaminu projektu

Oświadczenie o korzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)

„Mazowiecka Akademia Aktywizacji”

nr projektu RPMA.09.01.00-14-d326/19

Upředzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że **korzystam/ nie korzystam**¹ z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, a zakres uzyskanego wsparcia, nie powiela działań, które otrzymałam/em lub otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

Oświadczam, że w przypadku kiedy korzystam /będę korzystać z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 nie będę podejmować wsparcia, które powiela działania, które otrzymam w ramach projektu RPMA.09.01.00-14-d326/19 „Mazowiecka Akademia Aktywizacji”

.....

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....

CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KI

¹ niepotrzebne skreślić