

Nr wniosku: RPPM.06.02.02-22-0027/17-00

Tytuł: Srebrna Sieć

Oś priorytetowa: 6. Integracja,

Działanie: 6.2 Usługi Społeczne,

Poddziałanie: 6.2.2 Rozwój Usług Społecznych.

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE
o korzystaniu/niekorzystaniu z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa

Ja, niżej podpisany/a, PESEL:

oświadczam, że:

Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 *

Nie korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 *

.....

Czytelny podpis kandydata/kandydatki

* niepotrzebne skreślić