**Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu**

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO  
POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014 – 2020**

**……………………………………………………………………………..**(imię i nazwisko i data urodzenia)

Uprzedzona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ***korzystam / nie korzystam\**** z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia, nie powiela działań, które otrzymuje z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.

……………………………………… …..………………………….………….…………………  
 Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

\*Podkreślić właściwe