*Załącznik nr 6*

*do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Utworzenie placówek wsparcia dziennego na terenie gminy Pierzchnica” z dnia 2 czerwca 2021 r.*

...............................................

miejscowość i data

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU**

**Z PROGRAMU OPERACYJNEGO PROMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020**

Ja, niżej podpisany/a ........................................................................................................................................

oświadczam, że jestem osobą lub członkiem rodziny, która:

korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „Utworzenie placówek wsparcia dziennego na terenie gminy Pierzchnica” nie będzie powielał działań, które ja lub moja rodzina otrzymała lub otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) w ramach działań towarzyszących,
o których mowa w PO PŻ.

*Niniejsze oświadczenie Uczestnik projektu składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego –* ***„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód
w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.***

....................................................... ....................................................................... miejscowość i data czytelny podpis uczestnika projektu\*

\*w przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna