***Załącznik nr 7***

**Oświadczenie uczestnika**

**- korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa**

Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu:

………………………………………………………………………………

Świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej[[1]](#footnote-1) za składanie fałszywego oświadczenia oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

……………………………………………… ………………………………………..

**Miejscowość i data** **Czytelny podpis uczestnika projektu**\* *√*.

1. **POUCZENIE** Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego [↑](#footnote-ref-1)