**Załącznik nr 5**

**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 jestem osobą bezdomną\* lub osobą dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań (\*niepotrzebne skreślić).

……………………………………………… ……… ………………………………………………..

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

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

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