*Załącznik nr 8 do Regulaminu*

*rekrutacji i uczestnictwa*

**OŚWIADCZENIE**

**(POPŻ)**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko uczestnika

nr PESEL …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

Oświadczam, iż korzystam z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

………………………………………………… ….………………………………………….
 (miejscowość i data) (podpis Uczestnika)