



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Zwiększamy dostępność do usług opiekuńczych w Witkowie”

Witkowo, dnia.....r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, że jestem/nie jestem* osobą/rodziną korzystającą ze wsparcia w ramach Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ).

.....
czytelny podpis uczestnika/opiekuna