Ciechanów, dnia ………………………………

……………………………………..

(imię i nazwisko)

………………………………………..

………………………………………..

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania 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” oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

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

(miejscowość, data) (podpis)