*Załącznik nr 4*

Stolno, dnia ………………………

**Oświadczeniu o korzystaniu z PO PŻ**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………..……………………………………………… oświadczam, że jestem osobą/rodziną korzystającą ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ).

………………………………………………….

czytelny podpis

*Niniejsze oświadczenie Wykonawca składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”*