

Załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego

OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA

Projekt „**OPIEKA Z RĘKĄ NA PULSIE – program pomocy dla osób niesamodzielnych**”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany przez Fundacja Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”,
na podstawie Umowy nr RPPK.08.03.00-18-0072/18-00
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata
2014-2020 OŚ PRIORYTETOWA VIII. INTEGRACJA SPOŁECZNA
DZIAŁANIE 8.3 – ZWIĘKSZENIE DOSTĘPU DO USŁUG SPOŁECZNYCH I
ZDROWOTNYCH

Ja niżej podpisany/-a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/-a

.....
(adres zamieszkania)

Legitymujący/-a się numerem PESEL

.....
Niniejszym oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, a zakres uzyskanego wsparcia nie będzie powielał działań, które otrzymałam/otrzymuję z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ).

Wraz z oświadczeniem – w załączeniu przedkładam zaświadczenie z Ośrodka Pomocy społecznej o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej, w tym z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Uprowadzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszy oświadczam, że poniższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Kandydata/-ki¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej/ osoby ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej rodzica/prawnego opiekuna.