



Załącznik nr 3 do formularza rekrutacyjnego projektu  
pt. „AKTYWNIE W GMINIE MARKOWA”

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA Z PROGRAMU PO PŻ

Ja, niżej podpisany/a

---

*(imię i nazwisko)*

Nr PESEL

Oświadczam, że

- Korzystam z ww wsparcia
- Nie korzystam z ww wsparcia\*\*

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

---

(Miejscowość i data)

(podpis)

\* niewłaściwe skreślić