



.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że w dniu złożenia Formularza Rekrutacyjnego do projektu „Razem możemy więcej” (realizowanego przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 Działanie 7.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej) mieszkam w rozumieniu Kodeksu Cywilnego w Województwie Podkarpackim, na terenie:

- powiatu leżajskiego
- gminy Błażowa
- gminy Markowa.

.....  
(Podpis Kandydata/Kandydatki)



.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(Miejscowość, data)

## Oświadczenie dotyczące korzystania/niekorzystania z pomocy w ramach FE PŻ

Oświadczam, że **korzystam/ nie korzystam**<sup>1</sup> z pomocy żywnościowej w ramach programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027.

- Skorzystałem/łam z następujących działań towarzyszących:

.....  
.....

- Nie skorzystałem/łam z działań towarzyszących.

.....  
(Podpis Kandydata/Kandydatki)

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić