



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

OŚWIADCZENIE
o korzystaniu/niekorzystaniu z PROGRAMU OPERACYJNEGO POMOC ŻYWNOŚCIOWA

Ja, niżej podpisany/a, nr PESEL:

oświadczam, że:

Proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą odpowiedź

Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

Korzystam z działań towarzyszących (proszę zaznaczyć odpowiednie):

warsztatów kulinarnych dla różnych grup pokoleniowych z udziałem ekspertów kulinarnych, kucharzy, dietetyków, pokazujących różne możliwości przygotowania i wykorzystania artykułów spożywczych,

warsztatów dietetycznych i dotyczących zdrowego żywienia,

programów edukacyjnych propagujących zasady zdrowego odżywiania i przeciwdziałanie marnowaniu żywności,

warsztatów edukacji ekonomicznej (nauka tworzenia, realizacji i kontroli budżetu domowego, ekonomicznego prowadzenia gospodarstwa domowego, z uwzględnieniem wszystkich finansowych i rzeczowych dochodów rodziny, w tym darów żywnościowych)

Nie korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

Warszawa, dnia

.....

podpis Kandydata/Kandydatki

W przypadku składania oświadczenia przez osobę niepełnoletnią powinno ono być podpisane również przez rodzica/opiekuna prawnego.



MIASTO
STOŁECZNE
WARSZAWA

