Załącznik nr 4

do Formularza rekrutacyjnego

Chełmża, dnia …………………

**Oświadczeniu o korzystaniu z FE PŻ**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………..……………………………………………… oświadczam, że jestem osobą/rodziną korzystającą ze wsparcia w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021–2027 (FE PŻ).

 ……………………………………….

 czytelny podpis