



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji w Projekcie pn. „Gniezno stawia na rozwój usług społecznych” w zakresie usług asystenckich

### Oświadczenie o korzystaniu z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową

Ja, niżej podpisany/a ....., oświadczam, że

**Korzystam** z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową\*

**Nie korzystam** z Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową\*

.....

Data i czytelny podpis kandydata/kandydatki

### Oświadczenie o samotnym zamieszkanii

Ja, niżej podpisany/a ....., oświadczam, że

**Jestem** osobą samotnie zamieszkującą \*

**Nie jestem** osobą samotnie zamieszkującą \*

.....

Data i czytelny podpis kandydata/kandydatki

\*niepotrzebne skreślić