Załącznik nr 3 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA**

o korzystaniu/niekorzystaniu z PO PŻ

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………….oświadczam,
że (zaznaczyć symbolem x odpowiednie kratki):

**korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020**

**nie korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020**

**Wypełnić w przypadku korzystania z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa
2014-2020:**

Korzystam z działań towarzyszących PO PŻ (proszę zaznaczyć odpowiednie):

warsztatów kulinarnych dla różnych grup pokoleniowych z udziałem ekspertów kulinarnych, kuchmistrzów, 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).

**Warszawa dnia……………… …………………………………………**

 **podpis Kandydata/ki**