

Projekt pn. „Powiat Sokólski wspiera aktywną integrację” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Załącznik nr 7 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/y,

.....

(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkała/y.....

.....

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

Telefon kontaktowy:

Numer PESEL:

1. Dobrowolnie deklaruję udział we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu pt.: „**Powiat Sokólski wspiera aktywną integrację**”.
2. Zobowiązuję się do powiadomienia Beneficjenta z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie.
3. Zostałam/em poinformowana/y, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.
5. Oświadczam, iż spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:
 - przynależę do grupy docelowej: osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w tym osoby bezrobotne, lub poszukujące pracy, osoby z niepełnosprawnością, osoby przebywające w pieczy zastępczej;
 - mieszkam na terenie gminy: Sokółka, Kuźnica, Krynki, Szudziałowo lub Sidra,
 - korzystam ze wsparcia PCPR w Sokółce;
 - jestem podopiecznym Stowarzyszenia na Rzecz Wspierania Osób Niepełnosprawnych „Pod Skrzydłami” w Sokółce (w przypadku osób z niepełnosprawnością);
 - korzystam z programu PO PŻ.
6. Deklaruję przekazywać informację na temat swojej sytuacji do wiadomości do 3 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis Uczestnika projektu)