



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Aktywna jesień życia w Gminie Stanin”

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Aktywna jesień życia w Gminie Stanin” realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Staninie w ramach Osi priorytetowej 11 Włączenie społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Tel. e-mail.....

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, tzn.:

- a) niepełnosprawność lub wiek poprodukcyjny,
- b) zagrożenie ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
- c) zamieszkanie na terenie Gminy Stanin.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane przeze mnie w dokumentach aplikacyjnych do projektu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Ponadto zobowiązuję się do:

1. niezwłocznego, w terminie do trzech dni, poinformowania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Staninie o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym do projektu (tj. zmiana nazwiska, danych kontaktowych, stanu zatrudnienia itp.),
2. uzupełniania dokumentacji projektowej potwierdzającej uczestnictwo, w tym: podpisywania list obecności i wypełniania ankiet,
3. przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU