

Załącznik nr 3

Do Regulaminu określającego zasady rekrutacji i realizacji wsparcia w projekcie pn. „Rozwój usług społecznych na terenie Skarszew poprzez utworzenie Centrum Wspierania Rodziny” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Nazwa projektu	<b>Rozwój usług społecznych na terenie Skarszew poprzez utworzenie Centrum Wspierania Rodziny</b>				
Nr umowy	RPPM. 06.02.02-2-0.010/17	Poddziałanie	6.22	Okres realizacji	01.01.2020-31.12.2021

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

Zamieszkały/a .....

Nr PESEL .....

Oświadczam, że:

1. Dobrowolnie deklaruję udział w projekcie pn. Rozwój usług społecznych na terenie Skarszew poprzez utworzenie Centrum Wspierania Rodziny realizowany przez Gminę Skarszewy – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w partnerstwie z Polskim Stowarzyszeniem na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Skarszewach.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WP na lata 2014-2020.
3. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/a w działaniach realizowanych w ramach Projektu.
4. Będę przestrzegał/a praw i obowiązków uczestnika/czki Projektu określonych indywidualnie w Indywidualnej Ścieżce Rozwoju oraz postanowień zawartych w regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
5. Oświadczam, że w terminie udziału w Projekcie nie będę korzystać z takiego samego zakresu wsparcia, w takim samym terminie, w innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Wyrażam zgodę na monitoring efektów reintegracji w okresie od trzech miesięcy po zakończeniu uczestnictwa w projekcie.

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
Czytelny podpis *Kandydatki/Kandydata*

(imię i nazwisko)

(w przypadku osób niepełnoletnich dokumenty podpisuje rodzic lub opiekun(ka) prawny(a) lub rodzic zastępczy)