***DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE***

***/oświadczenia/***

w ramach projektu pn*.* „Razem dla rodziny II”

Ja niżej podpisany/……………………….............................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ………..……………….................................................................................................

(adres zameldowania)

Nr PESEL: ……………………………………............................................................................................

1. *dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie realizowanym pn. „Razem dla rodziny II”;*

………………………………………………….

1. *zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO na lata 2014 – 2020*

……………………………………………………

1. *oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie realizowanym pn. „Razem dla rodziny II” :*

* w wieku aktywności zawodowej (ukończony 15 r.ż.)
* zamieszkującą na terenie gminy Smołdzino
* kwalifikuję się\*/ nie kwalifikuję się\* do wsparcia z pomocy społecznej

……………………………………………………

1. *oświadczam, że zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających sytuację zawodową  
   i społeczną po zakończeniu udziału w projekcie do 4 tygodni oraz 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie*

………………………………………………….

1. *wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji projektu*

…………………………………………………..

1. *wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w celu promocji projektu w trakcie jego realizacji*

*oraz po zakończeniu mojego udziału w projekcie*

………………………………………………..

*\* podkreślić właściwe*

*\* w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego*

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy,*

*oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie są zgodne z prawdą.*

MIEJSCOWOŚĆ I DATA ……………............................................ /czytelny podpis/

**OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI**

**I.**

Oświadczam, że **JESTEM** osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011, Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) i rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam,

*że ww. dane są zgodne z prawdą*

…………............................................ ....……………………………………......................................

**Miejscowość i data Czytelnypodpis uczestniczki/uczestnika projektu**

**II.**

Oświadczam, że **NIE JESTEM** osobą niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r.  
o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011, Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) i w rozumieniu Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.)

*Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam,*

*że ww. dane są zgodne z prawdą*

…………............................................ ....……………………………………......................................

**Miejscowość i data Czytelnypodpis uczestniczki/uczestnika projektu**

**OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTANIU Z TEGO SAMEGO TYPU WSPARCIA W INNYCH DZIAŁANIACH I PRIORYTETACH W OKRESIE REALIZACJI PROJEKTU „Razem dla rodziny II”**

Oświadczam, że **nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach  
i priorytetach w okresie realizacji projektu „Razem dla rodziny II”.** Realizowany w roku   
2021 - 2023 przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Smołdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej projekt jest pierwszym, w którym deklaruje chęć uczestnictwa w roku bieżącym.

…………............................................ ....……………………………………......................................

**Miejscowość i data Czytelnypodpis uczestniczki/uczestnika projektu**