

Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Usługi opiekuńcze dla osób niesamodzielnych z terenu Miasta i Gminy Morawica”

Ja, niżej podpisana/y

.....
.

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zam.

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

PESEL:

telefon kontaktowy:

oświadczam, że:

1. Dobrowolnie wyrażam wolę uczestnictwa we wszystkich zaproponowanych mi formach wsparcia w ramach projektu pt. **„Usługi opiekuńcze dla osób niesamodzielnych z terenu Miasta i Gminy Morawica”** realizowanego przez Miasto i Gminę Morawica/Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Morawicy na podstawie umowy o dofinansowanie realizacji Projektu nr RPSW.09.02.01-26-0079/19-00 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zawartej z Województwem Świętokrzyskim od **01-01-2020r.** do **31-12-2021r.**
2. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie, zawartymi w Regulaminie Projektu i akceptuję warunki w nim zawarte.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych w czasie trwania projektu i po jego zakończeniu.
4. Wszystkie informacje podane przeze mnie w karcie zgłoszeniowej są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Zostałem pouczone o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
5. Zostałem poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
6. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.

.....
(podpis uczestnika)

.....
(miejscowość i data)