

Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru i uczestnictwa w projekcie: *Rozwój usług społecznych w gminie Kłecko*. CENTRUM WSPARCIA OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

Deklaracja Uczestnika Projektu i Oświadczenie o Kwalifikowalności

Ja, niżej podpisany/podpisana:

PESEL:

deklaruję udział w projekcie pt. *Rozwój usług społecznych w gminie Kłecko*, forma wsparcia:

CENTRUM WSPARCIA OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH

.....

nr RPWP.07.02.02-30-0075/18 realizowany w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, oś priorytetowa 7. Włączenie społeczne, działanie 7.2. Usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie 7.2.2. Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne, przez:
Gminę Kłecko, ul. Dworcowa 14, 62-270 Kłecko/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kłecku, ul. Dworcowa 14, 62-270 Kłecko, w partnerstwie z CARITAS Archidiecezji Gnieźnieńskiej, Os. Orła Białego 20, 62-200 Gniezno.

Jednocześnie:

- 1) Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie określone w Regulaminie naboru i uczestnictwa w projekcie: *Rozwój usług społecznych w gminie Kłecko CENTRUM WSPARCIA OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH*.
- 2) Zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę wsparcia.
- 3) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem naboru i uczestnictwa w projekcie: *Rozwój usług społecznych w gminie Kłecko. CENTRUM WSPARCIA OPIEKUNÓW FAKTYCZNYCH*. Akceptuję jego wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.
- 4) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się na początku, w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
- 5) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu państwa w ramach WRPO 2014-2020.
- 6) Oświadczam, że zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- 7) Potwierdzam aktualność danych zwartych w Formularzu zgłoszeniowym.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu