|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji**  **DEKLARACJA UCZESTNICTWA – uczestnik projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE UCZESTNIKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ UCZESTNIKA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  instytucjonalny  indywidualny | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | | WYKSZTAŁ-CENIE | | | |  niższe niż podstawowe   podstawowe   gimnazjalne   ponadgimnazjal.   policealne   wyższe | |
| BRAK PESEL | | |  | | | | | PŁEĆ | | | | | |  KOBIETA  MĘŻCZYZNA | | | | | | | | | | | | | |
| WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI | | | | |  Tereny gęsto zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie) | | | | | | | | | | | | | |  Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia) | | | | | | | | | | |  Tereny słabo zaludnione (wiejskie) | | | |
| WOJEWÓDZ -TWO | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | POWIAT | | | | | | | |  | | | | |
| GMINA | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | MIEJSCOWOŚĆ | | | | | | | |  | | | | |
| ULICA | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NR BUDYNKU | | | |  | | | NR LOKALU |  |
| KOD POCZTOWY | | | | |  | | |  | | - |  | |  | |  | TEL. KONTAKTOWY | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ADRES E-MAIL | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBYWATELSTWO | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STATUS NA RYNKU PRACY | | | | | | |  | | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym: | | | | | | | | | | | | | | | |  osoba długotrwale bezrobotna   inne | | | | | | | | |
|  | | osoba bezrobotna zarejestrowana  w ewidencji urzędów pracy, w tym: | | | | | | | | | | | | | | | |  osoba długotrwale bezrobotna   inne | | | | | | | | |
|  | | osoba bierna zawodowo, w tym: | | | | | | | | | | | | | | | |  inne: emeryt, rencista   osoba ucząca się   osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu | | | | | | | | |
|  osoba pracująca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ZATRUDNIONY W: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Stanowisko: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| RODZAJ PRZYZNANEGO WSPARCIA | | | | | | |  poradnictwo | | | | | | | | | | | | |  szkolenie | | | | | | | | | | |  usługi | | |
|  doradztwo | | | | | | | | | | | | |  wypożyczalnia | | | | | | | | | | |  opaski życia i pakiety bezpieczeństwa | | |
|  | | | | | | |  inne | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OSOBA OBCEGO POCHODZENIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  NIE   ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI   TAK | | | | | | | | | | |
| OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  NIE   TAK | | | | | | | | | | |
| OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  NIE   ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI   TAK | | | | | | | | | | |
| OSOBA BEZDOMNA  LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  NIE   ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI   TAK | | | | | | | | | | |
| **WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU WE WSPARCIU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

1.Wyrażam gotowość do udziału w projekcie Rozwój i deinstytucjonalizacja usług społecznych w Gminie Wólka nr FELU.08.05-IZ.00-0027/24 realizowanym w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Działania w celu zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i przystępnych cenowo usług

2.Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu Rozwój i deinstytucjonalizacja usług społecznych w Gminie Wólka spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.

3.Oświadczam, że:

* Zapoznałam/-em się z dokumentacją projektu, w szczególności z celami, założeniami oraz wskaźnikami i akceptuję ich warunki.
* Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

4.Powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

…………………………………....... …………..…………………….

Miejscowość i data Podpis