

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja,.....
(Imię i nazwisko)

zobowiązuję się do uczestnictwa w projekcie:

„System Aktywizacji Społeczno-Zawodowej w Powiecie Wejherowskim II – drugi etap”

Oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
- zapoznałem/am się z regulaminem udziału w projekcie i zobowiązuję się do jego stosowania
- zamieszkuję na terenie powiatu wejherowskiego
- spełniam wszystkie kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie
- zobowiązuję się do uczestnictwa we wszystkich formach wsparcia zgodnie z zaplanowaną dla mnie ścieżką wsparcia
- wyrażam zgodę na publikację i rozpowszechnianie mojego wizerunku (np. na stronie internetowej) w celach promocyjnych projektu
- przyjmuję do wiadomości, że ponoszę odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą
- zostałem/am poinformowany/na, że udział w projekcie jest bezpłatny
- udzielię niezbędnych informacji o osiągniętych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu
- nie korzystam z podobnych form wsparcia w identycznym zakresie w innych projektach współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wybrać właściwe (proszę zaznaczyć):

- korzystam ze świadczeń Ośrodka Pomocy Społecznej
- jestem osobą bezrobotną nie zarejestrowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy
- jestem osobą nieaktywną zawodowo
- jestem osobą bierną zawodowo
- posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
- jestem zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna o ustalonym III profilu
- jestem osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym z innego powodu:.....

.....
Data i podpis uczestnika projektu

.....
*Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego /
przedstawiciela ustawowego**

* dotyczy osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych

INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA WSPARCIA

| Lp | Forma wsparcia | Planowany termin realizacji | Termin ukończenia | Potwierdzenie udziału (podpis osoby organizującej wsparcie) | Potwierdzenie skorzystania (podpis uczestnika projektu) |
|----|----------------|-----------------------------|-------------------|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |