

Załącznik nr 2

do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie RPO WZ pn. „Aktywnie w przyszłość” realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach w latach 2016 – 2019

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE* pn. „Aktywnie w przyszłość”

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko uczestnika)

wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie „Aktywnie w przyszłość” realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki kwalifikujące mnie do udziału w projekcie tj.:

1. korzystam ze świadczeń społecznych lub spełniam warunki do uzyskania takiej pomocy, jestem osobą w wieku aktywności zawodowej (15-64 lat), oraz (zaznacz właściwe):
 - bezrobotną zarejestrowaną w PUP,
 - bezrobotną niezarejestrowaną w PUP,
 - bierną zawodowo,
 - zatrudnioną,
 - przebywającą w pieczy zastępczej,
 - opuszczającą pieczę zastępczą,
 - niepełnosprawną.
2. nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych programach w okresie realizacji projektu współfinansowanych przez Europejski Fundusz Społeczny.

Oświadczam, iż zostałem/ am uprzedzony/ a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

.....
*podpis opiekuna zastępczego w przypadku osoby pozostającej w rodzinie zastępczej**

**w przypadku osoby pozostającej w rodzinie zastępczej, wymagany jest również podpis opiekuna prawnego, opiekuna zastępczego.*

Biuro Projektu:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gryficach ul. Dworcowa 22, 72-300 Gryfice
tel. / fax. 91 384 66 26, e-mail: rpo-pcpr@gryfice.pl
strona internetowa: www.pcprgryfice.pl