



**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – OPIEKUN FAKTYCZNY**

<b>IMIĘ, NAZWISKO</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>TYTUŁ PROJEKTU</b>	<b>„Razem dla Społeczności Wiejskich – usługi opiekuńcze dla mieszkańców gmin wiejskich powiatu świdnickiego”</b>
<b>NR PROJEKTU</b>	<b>FEDS.07.07-IP.02-0001/23</b>
<b>TERMIN ROZPOCZĘCIA CYKLU WSPARCIA</b>	

**Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Razem dla Społeczności Wiejskich – usługi opiekuńcze dla mieszkańców gmin wiejskich powiatu świdnickiego”,** realizowanym przez NESTOR GROUP Bartosz Berkowski, ul. Armii Krajowej 29/3, 58-100 Świdnica, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027; Europejski Fundusz Społeczny PLUS, Osi priorytetowej: 7 Fundusze Europejskie na rzecz rynku pracy i włączenia społecznego na Dolnym Śląsku; Działanie 7.7 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych.

**Jednocześnie uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 k.k. za zeznanie nieprawdy oświadczam, że:**

<b>Spełniam kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie, tzn.</b>	
	Jestem osobą <b>zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</b>
	Jestem <b>osobą bierną zawodowo</b> , co oznacza, że w danej chwili nie pracuję, nie jestem zarejestrowana/y w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy.
	Jestem osobą zamieszkującą <b>w obszarze gmin wiejskich powiatu świdnickiego zgodnie z KC</b>
	Jestem opiekunem faktycznym osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
<b>Zapoznałem/am się z regulaminem</b> uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.	
Zostałem/am poinformowany/a o tym, że <b>projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS.</b>	
Zobowiązuje się do <b>udziału w badaniach ankietowych</b> w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu.	



Zobowiązuję się do **niezwłocznego informowania** NESTOR GROUP Bartosz Berkowski, ul. Armii Krajowej 29/3, 58-100 Świdnica (Realizatora Projektu) **o zmianach pojawiających się w moich danych osobowych**, miejscu zamieszkiwania, oraz wszelkich zmianach mających wpływ na powyższe oświadczenie i kwalifikowalność do projektu *Razem dla Społeczności Wiejskich – usługi opiekuńcze dla mieszkańców gmin wiejskich powiatu świdnickiego*.

Jestem świadomy/a **odpowiedzialności prawnej** za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, iż **dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą oraz nie uległy zmianie** do dnia rozpoczęcia pierwszego wsparcia w ramach projektu.

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)