

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – OPIEKUN FAKTYCZNY**

<b>IMIĘ, NAZWISKO</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>TYTUŁ PROJEKTU</b>	<b>„USŁUGI SPOŁECZNE DLA MIESZKAŃCÓW SUBREGIONU WAŁBRZYSKIEGO OBJĘTEGO WSPARCIEM FST DOTKNIĘTYCH NEGATYWNYMI SKUTKAMI TRANSFORMACJI”</b>
<b>NR PROJEKTU</b>	<b>FEDS.09.01-IP.02-0010/23</b>
<b>TERMIN ROZPOCZĘCIA CYKLU WSPARCIA</b>	

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. *„Usługi społeczne dla mieszkańców subregionu wałbrzyskiego objętego wsparciem FST dotkniętych negatywnymi skutkami transformacji”*, 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; Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, Osi priorytetowej: 9 Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku; Działanie 9.1 Transformacja społeczna; typ: 9.1.A Zapobieganie wykluczeniu z rynku pracy.

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 subregionu wałbrzyskiego objętego wsparciem FST, w którego skład wchodzi powiaty: dzierzoniowski, kłodzki, świdnicki, wałbrzyski, miasto Wałbrzych na prawach powiatu, ząbkowicki 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 Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.</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 *Usługi społeczne dla mieszkańców subregionu wałbrzyskiego objętego wsparciem FST dotkniętych negatywnymi skutkami transformacji.*

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)