Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „CUS II dla powiatu bełchatowskiego”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a

………………………………………………………………………………………………………..…………

*(imię i nazwisko Uczestnika)*

…………………………………………………………………………………………………………….……

*(adres zamieszkania Uczestnika)*

1. Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie **CUS II dla powiatu bełchatowskiego**, w zadaniu[[1]](#footnote-1):

🞎 Dzienny Dom Pobytu Przystań w Bełchatowie

🞎 Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej Bełchatów

🞎 Usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania Zelów

🞎 Klub Seniora w Zalesiu, gm. Zelów

1. Zobowiązuję się do:
2. aktywnego uczestnictwa/korzystania ze wsparcia, usług społecznych, do których zostałem/łam zakwalifikowany/a, którego dotyczy dana usługa,
3. przestrzegania zasad Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie CUS II dla powiatu bełchatowskiego oraz Regulaminu usługi, z której korzystam,
4. podpisywania w trakcie udziału we wsparciu, w ramach projektu, list obecności, dzienników usług/zajęć, kart realizacji wsparcia i innych dokumentów wskazanych przez prowadzącego wsparcie, ankiet ewaluacyjnych i testów sprawdzających,
5. bieżącego, niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych, mogących zakłócić mój dalszy udział w projekcie, np. zmiana miejsca zamieszkania, zmiana nazwiska, danych kontaktowych, itp. niezbędnych dla procesu monitoringu i ewaluacji;
6. poddania się czynnościom kontrolnym przez uprawnione podmioty w zakresie i miejscu obejmującym korzystanie z wybranych form wsparcia
7. w przypadku zaistnienia zmian w mojej sytuacji, tj. danych wskazanych w formularzu

rekrutacyjnym lub rezygnacji z usług społecznych zobowiązuję się do pisemnego

powiadomienia o tym fakcie, listownie lub osobiście.

1. Oświadczam, że[[2]](#footnote-2)1:

🞎 mam pełną zdolność do czynności prawnych:,

🞎 reprezentuję jako rodzic/ opiekun prawny/faktyczny/ustawowy osobę niepełnoletnią/ częściowo lub całkowicie ubezwłasnowolnioną

…………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko opiekuna faktycznego/ustawowego/prawnego)*

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 U stawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 20 20 r. poz . 1444 z póżn. z m. za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane przedstawione w Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

…………………………………………….……… ………………………………………………………………………………

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis uczestnika projektu)\**

\* w przypadku gdy uczestnikiem Projektu jest osoba pozostająca pod opieką opiekuna prawnego lub przedstawiciela ustawowego oświadczenie powinno zostać podpisane przez uprawnioną osobę.

1. Zakreśl właściwy [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)