



Rzeczpospolita  
Polska



Lubuskie  
Warte zachodu

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2. Deklaracja uczestnictwa w projekcie  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Rozwój usług opiekuńczych,  
asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”

## Deklaracja uczestnictwa w projekcie

**Ja,** **nijzej**  
**podpisany(a)** .....

( imię i nazwisko )

**PESEL:** .....

( nr PESEL )

deklaruję udział w projekcie **pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”**, realizowanym przez Gminę Szprotawa/Ośrodek Pomocy Społecznej w Szprotawie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020, Oś 7 Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne, Nr wniosku: RPLB.07.05.00-IZ.00-08-K01/21

### **Oświadczam równocześnie, że:**

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności, zgodnie z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie **pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”**, uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
2. Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie **pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”**, oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. Zostałem/zostałam poinformowany/a, iż projekt **pn. „Rozwój usług opiekuńczych, asystenckich i telemedycznych w Gminie Szprotawa”**, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Przedstawione przez mnie w Formularzu zgłoszeniowym dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
5. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
6. Nie korzystam z takiej samej formy wsparcia finansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS oraz zostałem/ zostałam poinformowany/a, że w przypadku korzystania z istniejącego systemu pomocy społecznej, oferowane w projekcie wsparcie może być wyłącznie o komplementarnym charakterze i może zastąpić wsparcie dotychczas świadczonego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis uczestnika)

## **POUCZENIE**

*Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.*

*Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego LUBUSKIE2020 Oś 7. Równowaga społeczna, Działanie 7.5 Usługi społeczne.*