



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

DEKLARACJA UCZESTNICTWA – uczestnik projektu

DANE UCZESTNIKA											
RODZAJ UCZESTNIKA						☐ instytucjonalny			☐ indywidualny		
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO											
PESEL						WYKSZTAŁCENIE	☐ niższe niż podstawowe ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjal. ☐ policealne ☐ wyższe				
BRAK PESEL	☐		PŁEĆ	☐ KOBIETA ☐ MĘŻCZYZNA							
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)											
OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI	☐ Tereny gęsto zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie)				☐ Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)			☐ Tereny słabo zaludnione (wiejskie)			
WOJEWÓDZ - TWO					POWIAT						
GMINA					MIEJSCOWOŚĆ						
ULICA					NR BUDYNKU			NR LOKALU			
KOD POCZTOWY			-			TEL. KONTAKTOWY					
ADRES E-MAIL											
OBYWATELSTWO											
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU											
STATUS NA RYNKU PRACY	☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:				☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne						
	☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:				☐ osoba długotrwale bezrobotna ☐ inne						
	☐ osoba bierna zawodowo, w tym:				☐ inne: emeryt, rencista ☐ osoba ucząca się ☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu						
	☐ osoba pracująca										
	ZATRUDNIONY W:										
Stanowisko:											





RODZAJ PRYZNANEGO WSPARCIA	☐ poradnictwo	☐ szkolenie	☐ usługi
	☐ doradztwo	☐ wypożyczalnia	☐ opaski życia i pakiety bezpieczeństwa
	☐ inne		
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA		☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ☐ TAK	
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ		☐ NIE ☐ TAK	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI		☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ☐ TAK	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)		☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ☐ TAK	
WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU			
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU			
DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU WE WSPARCIU			

1. Wyrażam gotowość do udziału w projekcie „Polityka Senioralna EFS+”, nr FELU.08.05-IZ.00-001/23 realizowanym w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Działania w celu zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i przystępnych cenowo usług. Projekt ten jest realizowany na terenie Województwa Lubelskiego jako projekt partnerski. Partnerzy: ROPS Lublin, Gmina Wisznice, Gmina Miejska Hrubieszów, Miasto Chełm, Gmina Dzwola, Gmina Modliborzyce, Gmina Łopiennik Górny, Miasto Krasnystaw, Gmina Gościeradów, Gmina Urzędów, Gmina Jastków, Gmina Wojciechów, Gmina Wólka, Miasto Łuków, Gmina Stoczek Łukowski, Gmina Wojcieszków, Gmina Miejska Świdnik, Gmina Lubycza Królewska, Gmina Krynice, Miasto Tomaszów Lubelski, Gmina Komarów –





Osada, Gmina Rachanie, Gmina Leśniowice, Gmina Niedzwica Duża, Gmina Sitno, Gmina Trzydnik Duży, Gmina Wilkołaz, Gmina Potok Wielki, Gmina Szastarka, Gmina Tarnawatka, Gmina Telatyn, Gmina Ryki, Gmina Żmudź, Gmina Kurów, Gmina Krasnobród, Gmina Lublin.

2.Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Polityka Senioralna EFS+”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.

3.Oświadczam, że:

- ☐ Zapoznałam/-em się z dokumentacją projektu, w szczególności z celami, założeniami oraz wskaźnikami i akceptuję ich warunki.
- ☐ Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

4.Powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis

