



Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr 1/2021
Kierownika Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Orli
z dnia 20.04.2021 r.

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany(a).....
imię i nazwisko

PESEL:
nr PESEL

deklaruję udział w projekcie pt. „Wsparcie usługami społecznymi w miejscu zamieszkania – gmina Orla” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 (RPOWP 2014-2020), Oś Priorytowa IX. *Rozwój lokalny*, Działanie 9.1 *Rewitalizacja społeczna i kształtowanie kapitału społecznego*, typ projektu nr 9 *Wsparcie usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych oraz usług asystenckich dla osób z niepełnosprawnościami świadczonymi w lokalnej społeczności*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „Wsparcie usługami społecznymi w miejscu zamieszkania – gmina Orla” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Zamieszkuję na terenie gminy Orla.
3. Znajduję się w grupie osób do której kierowany jest projekt.
4. Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wsparcie usługami społecznymi w miejscu zamieszkania – gmina Orla”.
5. Przedstawione przeze mnie dane są prawdziwe i odpowiadają stanowi faktycznemu na dzień podpisania niniejszej deklaracji. Jestem świadomy/a odpowiedzialności, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
6. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.
7. Nie korzystam z takiej samej formy wsparcia finansowanej ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS oraz zostałem poinformowany, że w przypadku korzystania z istniejącego systemu pomocy społecznej, oferowane w projekcie wsparcie może być wyłącznie o komplementarnym charakterze i nie może zastąpić wsparcia dotychczas świadczonego.

.....
miejscowość, data

*

.....
czytelny podpis uczestnika projektu

* w przypadku niemożności podpisania przez uczestnika projektu, oświadczenie podpisuje opiekun faktyczny