

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

Załącznik nr 7
do Regulaminu rekrutacji
uczestnictwa w Projekcie „CUŚ
dla powiatu bełchatowskiego

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

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

PESEL:
nr PESEL

deklaruję udział w projekcie pt. „**CUŚ dla powiatu bełchatowskiego**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX, Działanie IX.2, Poddziałanie IX.2.1. Usługi społeczne i zdrowotne, projekt dofinansowany z UE w ramach EFS.

dotyczy zadania Nr..... – (nazwa zadania)..... realizowanego przez partnera(nazwa partnera i adres),

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/a, że projekt „CUŚ dla powiatu bełchatowskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
2. Zamieszkuję na terenie powiatu bełchatowskiego,
3. Znajduje się w grupie osób, do której kierowany jest projekt,
4. Zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „**CUŚ dla powiatu bełchatowskiego**”,

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.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika projektu*

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