



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

IMIĘ, NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA	
TYTUŁ PROJEKTU	„Godna opieka na co dzień - wsparcie mieszkańców Subregionu Południowego Województwa Opolskiego”
NR PROJEKTU	FEOP.07.01-IZ.00-0018/23
TERMIN ROZPOCZĘCIA CYKLU WSPARCIA	

Ja, niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie pn. „Godna opieka na co dzień - wsparcie mieszkańców Subregionu Południowego Województwa Opolskiego”, realizowanym przez PLATA Piotr Sierzputowski, ul. S. Żeromskiego 10A, 58-100 Świdnica, w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027; Europejski Fundusz Społeczny PLUS, Osi priorytetowej: 7 Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim; Działania 7.1 - Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa.

Jednocześnie uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 k.k. za zeznanie nieprawdy oświadczam, że:

Spełniam kryteria kwalifikowalności udziału w projekcie, tzn.	
	Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
	Jestem osobą powyżej 60 roku życia.
	Jestem osobą zamieszkującą w obszarze subregionu południowego.
	Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
Zapoznałem/am się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.	
Zostałem/am poinformowany/a o tym, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS.	
Zobowiązuje się do udziału w badaniach ankietowych w trakcie i po zakończeniu realizacji projektu.	



Zobowiązuję się do **niezwłocznego informowania** PLATA Piotr Sierzputowski, ul. S. Żeromskiego 10A, 58-100 Świdnica (Realizatora Projektu) o **zmianach pojawiających się w moich danych osobowych**, miejscu zamieszkiwania, oraz wszelkich zmianach mających wpływ na powyższe oświadczenie i kwalifikowalność do projektu *Godna opieka na co dzień - wsparcie mieszkańców Subregionu Południowego Województwa Opolskiego*.

Jestem świadomy/a **odpowiedzialności prawnej** za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajanie prawdy, niniejszym oświadczam, iż **dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą oraz nie uległy zmianie** do dnia rozpoczęcia pierwszego wsparcia w ramach projektu.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)