



## Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA – uczestnik projektu

DANE UCZESTNIKA													
RODZAJ UCZESTNIKA						<input type="checkbox"/> instytucjonalny			<input type="checkbox"/> indywidualny				
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO													
PESEL						WYKSZTAŁ- CENIE	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjal. <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe						
BRAK PESEL		<input type="checkbox"/>		PŁEĆ								<input type="checkbox"/> KOBIEȚA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU													
DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)													
OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI		<input type="checkbox"/> Tereny gęsto zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie)				<input type="checkbox"/> Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)			<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:				<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne							
		osoba bezrobotna <input type="checkbox"/> zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:				<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne							
		<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:				<input type="checkbox"/> inne: emeryt, rencista <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu							
		<input type="checkbox"/> osoba pracująca											
		ZATRUDNIONY W:											
		Stanowisko:											





RODZAJ PRYZNANEGO WSPARCIA	<input type="checkbox"/> poradnictwo	<input type="checkbox"/> szkolenie	<input type="checkbox"/> usługi
	<input type="checkbox"/> doradztwo	<input type="checkbox"/> wypożyczalnia	<input type="checkbox"/> opaski życia i pakiety bezpieczeństwa
	<input type="checkbox"/> inne		
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>			
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK	
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)		<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI <input type="checkbox"/> TAK	
<b>WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU</b>			
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

