



Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Bądź aktywny - to się oplaca”

Ja, niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkała/y

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)

telefon kontaktowy:

e-mail:

numer PESEL:

wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie: „Bądź aktywny – to się oplaca”, realizowanym przez Centrum Usług Szkoleniowo-Doradczych Jakub Szpon (nr. RPWP.07.01.02-30-0091/19) na podstawie umowy o dofinansowanie projektu zawartej z Zarządem Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, w ramach Osi Priorytetowej 7. Włączenie społeczne, Działania 7.1. Aktywna integracja, Poddziałania 7.1.2. Aktywna integracja – projekty konkursowe.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji dotyczące Uczestnika Projektu:

- korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia jej wsparciem, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określoną w art. 7 Ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej¹;
- jestem osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- jestem osobą przebywającą lub opuszczającą pieczę zastępczą;
- jestem osobą bierną zawodowo;

¹Ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej

Art. 7. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:

- 1) ubóstwa;
- 2) sieroctwa;
- 3) bezdomności;
- 4) bezrobocia;
- 5) niepełnosprawności;
- 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby;
- 7) przemocy w rodzinie;
- 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- 10) braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej placówki opiekuńczo-wychowawcze;
- 11) trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy;
- 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- 13) alkoholizmu lub narkomanii;
- 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
- 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.



- jestem osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub w młodzieżowym ośrodku socjoterapii;
- jestem członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością;
- jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności²;
- jestem osobą o lekkim, umiarkowanym lub znacznym/intelektualnym stopniu niepełnosprawności;
- jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomocy Żywnościowej 2004 – 2020 (PO PŻ)
- zamieszkuję na terenie województwa wielkopolskiego, w przypadku osób bezdomnych – przebywam na obszarze województwa wielkopolskiego.

Ponadto oświadczam, że:

- zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- spełniam warunki uczestnictwa w projekcie;
- deklaruję udział w Projekcie i przystępuję do Projektu z własnej inicjatywy;
- zobowiązuję się do przedłożenia wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu;
- zapoznałam/em się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- dane zawarte w deklaracji są prawdziwe oraz, że zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń i jednocześnie potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą;
- zobowiązuje się do przekazania w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz w razie potrzeby wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym projektu w czasie jego trwania i po zakończeniu;
- zobowiązuje się niezwłocznie informowanie Projektodawcę o każdej zmianie statusu na rynku pracy (tj. podjęcie pracy lub rozpoczęcie działalności gospodarczej) w trakcie trwania projektu, jak i po zakończeniu udziału w projekcie w przeciągu 3 miesięcy od zakończenia udziału.

Ponadto zobowiązuję się do przekazania w terminie do 4 tygodni oraz do 3 miesięcy po zakończeniu od zakończenia udziału w projekcie danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz w razie potrzeby wzięcia udziału w badaniu ewaluacyjnym projektu w czasie jego trwania i po zakończeniu.

Data, miejscowość i podpis:

.....

² Dotyczy tylko i wyłącznie osób objętych nadzorem elektronicznym