



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

DEKLARACJA UCZESTNICTWA – uczestnik projektu

DANE UCZESTNIKA													
RODZAJ UCZESTNIKA						// instytucjonalny			// indywidualny				
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO													
PESEL												WYKSZTAŁ- CENIE	// niższe niż podstawowe // podstawowe // gimnazjalne // ponadgimnazjal. // policealne // wyższe
BRAK PESEL	//		PŁEĆ		// KOBIEȒA MĘŻCZYZNA //								
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU													
DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)													
OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI		// Tereny gęsto zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie)				// Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)				// 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 niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:		osoba długotrwale bezrobotna inne
	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:		osoba długotrwale bezrobotna inne
	osoba bierna zawodowo, w tym:		inne: emeryt, rencista osoba ucząca się osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu
	osoba pracująca		
	ZATRUDNIONY W:		
Stanowisko:			
RODZAJ PRYZNANEGO WSPARCIA	poradnictwo	szkolenie	usługi
	doradztwo	wypożyczalnia	opaski życia i pakiety bezpieczeństwa
inne			
STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU			
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA		NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI TAK	
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ		NIE TAK	
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI		NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI TAK	
OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)		NIE ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI TAK	
WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU			





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 Niedrzwica 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.

.....

.....





Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



„Polityka Senioralna EFS+” projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

.....
Miejscowość i data

Podpis



Partner Wiodący Województwo Lubelskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie
ul. Diamentowa 2, 20-447 Lublin, tel. 81 5287650, e-mail: rops@rops.lubelskie.pl, www.rops.lubelskie.pl

