

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko)

deklaruję wolę uczestnictwa w projekcie „Rozwój usług społecznych w Gminie Głuszycy” nr RPDS.09.02.01-02-0022/19 realizowanym przez Gminę Głuszycy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, działanie 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, poddziałanie 9.2.1 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych- konkursy horyzontalne, w okresie od 01.11.2019r. do 31.12.2022r.

Oświadczam, iż spełniam formalne kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:

- jestem osobą niesamodzielną, zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym,
- jestem osobą z terenu Gminy Głuszycy,
- jestem osobą zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

Oświadczam, iż spełniam merytoryczne kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:

- jestem osobą z niepełnosprawnością i osobą niesamodzielną, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12.03.2004 r. o pomocy społecznej,
- jestem osobą lub rodziną zagrożoną ubóstwem lub wykluczoną społecznie doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego,
- jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz osobą z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobą z niepełnosprawnością intelektualną i osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi w rozumieniu zgodne z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych,
- jestem osobą lub rodziną korzystającą z POPŻ 2014-2020.

Ponadto oświadczam, iż zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jednocześnie zobowiązuję się do przekazania informacji na temat sytuacji po opuszczeniu projektu przez uczestnika projektu w terminie 4 tygodni od zakończenia uczestnictwa w projekcie.

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis