

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„USTECKIE CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH II”

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Nr PESEL:

Oświadczam że:

1. **Dobrowolnie deklaruję swój udział w projekcie pn. „Usteckie Centrum Usług Społecznych II”.**
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WP na lata 2014 – 2020.
3. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie realizowanym pn. „Usteckie Centrum Usług Społecznych II”, jestem osobą:
 - o zamieszkującą na terenie miasta Ustka
 - o osobą niesamodzielną¹/opiekunem faktycznym osoby niesamodzielnej²/rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/dzieckiem (*podkreślić właściwe*)
 - o korzystającą / niekorzystającą / kwalifikującą się / nie kwalifikującą się do wsparcia z pomocy społecznej³ (*podkreślić właściwe*).
4. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/a w działaniach realizowanych w ramach Projektu.
5. Będę przestrzegał/a praw i obowiązków uczestnika/czki Projektu określonych indywidualnie w wywiadzie środowiskowym i/lub kontrakcie socjalnym i/lub kontrakcie trójstronnym i/lub umowie użyczenia oraz postanowień zawartych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie.
6. Zobowiązuję się do dostarczenia dokumentów potwierdzających sytuację zawodową i społeczną po zakończeniu udziału w projekcie do 4 tygodni oraz 3 miesięcy od zakończenia uczestnictwa w projekcie (*jeżeli dotyczy*).

¹ **Osoba niesamodzielną** to osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego

² **Opiekun faktyczny** (nieformalny) to osoba pełnoletnia opiekująca się osobą niesamodzielną, która nie jest opiekunem zawodowym i nie pobiera wynagrodzenia z tytułu opieki nad osobą niesamodzielną. Najczęściej opiekunem faktycznym jest członek rodziny.

³ Osoby kwalifikujące się do pomocy do 150 % kryterium dochodowego

Projekt: „Usteckie Centrum Usług Społecznych II”- umowa o dofinansowanie nr RPPM.06.02.02-22-0066/20-00

7. Wyrażam zgodę na monitoring efektów reintegracji w okresie do trzech miesięcy po zakończeniu uczestnictwa w projekcie.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji projektu.
9. Zostałem/am poinformowana, iż na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym lub asystentem rodziny, o którym mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymywanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia zatrudnienia, innej pracy zarobkowej przez osobę bezrobotną lub nieuzasadniona odmowa podjęcia lub przerwanie szkolenia, stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy, wykonywania prac interwencyjnych, robót publicznych, prac społecznie użytecznych, a także odmowa lub przerwanie udziału w działaniach w zakresie integracji społecznej realizowanych w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o których mowa w przepisach o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, lub nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie leczenia odwykowego przez osobę uzależnioną mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

*Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą*

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika