



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt: „Mieszkania wspomagane – treningowe w Mieście Poznań” RPWP.07.02.02-30-0032/17

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE I OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Pesel:	

1) Deklaruję z własnej inicjatywy uczestnictwo w projekcie „Mieszkania wspomagane – treningowe w Mieście Poznań” RPWP.07.02.02-30-0032/17 Realizatorem projektu jest Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego z biurem projektu - ul. Hoża 1, 60-591 Poznań, w Partnerstwie z Miastem Poznań z siedzibą przy pl. Kolegiackim 17, 01-841 Poznań.

2) Oświadczam, że w dniu złożenia dokumentów aplikacyjnych, spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.:

- jestem mieszkańcem/mieszkanką województwa Wielkopolskiego, powiatu Poznańskiego, gminy Poznań,
- jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
- jestem osobą wymagającą opieki i usług asystenckich,
- jestem osobą wielokrotnie wykluczoną społecznie,
- jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
- jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego,
- jestem osobą długotrwale bezrobotną,
- jestem osobą uzależnioną od alkoholu lub narkotyków lub innych środków odurzających po zakończeniu leczenia w specjalistycznej instytucji,
- jestem osobą opuszczającą pieczę zastępczą,
- jestem samotną matką/rodzicem wykluczonym/rodziną zagrożoną wykluczeniem społecznym niewydolną opiekuńczo,
- zgłaszam z własnej inicjatywy potrzebę aktywizacji społeczno-zawodowej.

3) Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w Projekcie „**Mieszkania wspomagane – treningowe w Mieście Poznań**”, akceptuję jego wszystkie zapisy oraz zobowiązuję się do respektowania zawartych w nim postanowień.

4) Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się na początku, w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.

5) Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

6) W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę Fundacji Inicjowania Rozwoju Społecznego dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.

7) Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Fundacji Inicjowania Rozwoju Społecznego obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI



Biuro
ul. Hoża 1, 60-591 Poznań
e-mail: firs@firs.org.pl.; www.firs.org.pl
tel. 61 642 94 46

POZnań*