



Projektu „Drogowskaz do zmiany” RPDS.09.01.01-02-0106/20

Realizowany przez Fundację Inicjowania Rozwoju Społecznego, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 4

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Wyrażam zgodę na udział w projekcie „Drogowskaz do zmiany” RPDS.09.01.01-02-0106/20 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym w ramach Osi Priorytetowej 9: Włączenie społeczne, Działanie 9.1. Aktywna Integracja Poddziałanie 9.1.1. Aktywna integracja – konkursy horyzontalne Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

**Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w projekcie, tzn.:**

1. Jestem osobą:

- zamieszkałą na terenie województwa dolnośląskiego w wieku 18-64 lat, zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,
- osobą korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem z pomocy społecznej.

2. Jestem osobą:

- bierną zawodowo, jednak planuję wejście/powrót na rynek pracy,
- bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy,
- bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy,
- w tym długotrwale bezrobotną,
- osobą ubogą pracującą.

3. Jestem osobą z orzeczonym stopniem niepełnosprawności

- lekkim,
- umiarkowanym,
- znacznym,

W tym:  z niepełnosprawnościami sprzężonymi, niepełnosprawnością intelektualną

- osobą z zaburzeniami psychicznymi lub całościowymi zaburzeniami rozwojowymi

bądź:

- nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności

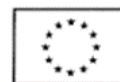
4.  Spełniam przesłankę zagrożenia ubóstwem, doświadczam wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej przesłanki, w tym zaliczam się do jednej z poniższych sytuacji:

- a. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- b. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- c. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- d. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);
- e. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);

**Biuro projektu:**

ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław

tel. 71 72 42 298



Projektu „Drogowskaz do zmiany” RPDS.09.01.01-02-0106/20

Realizowany przez Fundację Inicjowania Rozwoju Społecznego, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2021-2023

- f. osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;
- g. rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
- h. osoby niesamodzielne;
- i. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- j. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- k. osoby korzystające z POPŻ.

5. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizowaniem obszarów zdegradowanych.

tak

nie

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

- Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt „Drogowskaz do zmiany” RPDS.09.01.01-02-0106/20 jest współfinansowany ze środków **Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.**
- Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i warunków uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.

**Jednocześnie zobowiązuję się do:**

- obecności na spotkaniach organizowanych w ramach projektu w minimalnym wymiarze 80%
- oraz wypełniania testów, ankiet (związanych z badaniami ewaluacyjnymi) i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania projektu jak i po jego zakończeniu - w tym dostarczenie potwierdzenia uzyskania zatrudnienia po zakończeniu. projektu.

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu)

**Biuro projektu:**

ul. Ruska 61/34, 50-079 Wrocław

tel. 71 72 42 298