

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Tytuł projektu: **„Nowe możliwości – aktywizacja osób z gminy Dwikozy”**

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Ja, niżej podpisany

(imię/ imiona i nazwisko)

niniejszym oświadczam, że

1. deklaruje uczestnictwo w projekcie pn. „Nowe możliwości – aktywizacja osób z gminy Dwikozy” numer Projektu RPSW.09.01.00-26-0017/18 realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Dwikozach współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.1. Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnienie .
2. nie uczestniczę w innym projekcie i nie korzystam z form wsparcia proponowanych w projekcie pn. „Nowe możliwości – aktywizacja osób z gminy Dwikozy”
3. spełniam warunki uczestnictwa w projekcie (jestem osoba bierną zawodowo , bezrobotną) (właściwe podkreślić)
4. zapoznałam się z regulaminem rekrutacji i akceptuje jego warunki

Dwikozy, dnia

czytelny podpis uczestnika

Projekt „Nowe możliwości – aktywizacja osób z gminy Dwikozy” realizowany przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Dwikozach Współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem Działanie 9.1. Aktywna integracja zwiększająca szanse na zatrudnienie