



Załącznik nr 2 do Regulaminu

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

pn. „Wydłużenie aktywności zawodowej pracowników gminy Działoszyce”

Ja niżej podpisana/podpisany uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na uczestniczenie w Projekcie pn. **„Wydłużenie aktywności zawodowej pracowników gminy Działoszyce”** realizowanym przez **Gminę w Działoszycach** realizowanego w ramach *Osi Priorytetowej RPSW.08.00.00, Działania: RPSW.08.02.00 Aktywne i zdrowe starzenie się, Poddziałania: RPSW.08.02.01 Przeciwdziałanie przedwczesnemu opuszczaniu rynku pracy przez osoby w wieku aktywności zawodowej (projekty konkursowe)* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach zawartej umowy o dofinansowanie nr: **RPSW.08.02.01-26-0020/20-00** z Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020”.

Oświadczam również, iż informacje zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są aktualne.

Nazwisko i imię (imiona)

 - -

Data urodzenia DD-MM-RRRR

Miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- ✓ systematycznego uczęszczania i czynnego udziału we wszystkich formach wsparcia w ramach projektu;
- ✓ przestrzegania **Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie**;
- ✓ podawania do wiadomości Gminy Działoszyce jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- ✓ przedkładania do Biura Projektu, ul. Skalbmierska 5, 28-440 Działoszyce wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji Projektu.

Oświadczam, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia, iż zgłaszając chęć deklaracji uczestnictwa w projekcie, zobowiązuje się do rzetelnego udziału we wszystkich formach wsparcia określonych w jego ścieżce uczestnictwa. Oświadczam, iż w przypadku rezygnacji z udziału w formach wsparcia z przyczyn innych niż np. zdarzenie losowe (śmierć, ciężka i długotrwała choroba) zobowiązuję się pokryć poniesione koszty uczestniczenia w formach wsparcia w ramach projektu w wysokości określonej w Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie, § 6, pkt.2.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu

* wypełniamy w dniu otrzymania pierwszej formy wsparcia