



### Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

#### DEKLARACJA UCZESTNICTWA – uczestnik projektu

DANE UCZESTNIKA									
RODZAJ UCZESTNIKA					<input type="checkbox"/> instytucjonalny		<input type="checkbox"/> indywidualny		
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO									
PESEL									
BRAK PESEL	<input type="checkbox"/>	PŁEĆ	<input type="checkbox"/> KOBIETA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA		WYKSZTAŁ- CENIE		<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe		
WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU									
DANE KONTAKTOWE (ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA LUB ADRES DO KORESPONDENCJI)									
OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI	<input type="checkbox"/> Tereny gęsto zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie)		<input type="checkbox"/> Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)			<input type="checkbox"/> Tereny słabo zaludnione (wiejskie)			
WOJEWÓDZ - TWO				POWIAT					
GMINA				MIEJSCOWOŚĆ					
ULICA					NR BUDYNKU		NR LOKALU		





KOD POCZTOWY		-				TEL. KONTAKTOWY	
ADRES E-MAIL							
<b>STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>							
STATUS NA RYNKU PRACY	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:		<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne				
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:		<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne				
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo, w tym:		<input type="checkbox"/> inne: emeryt, rencista <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu				
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca						
	ZATRUDNIONY W:						
Stanowisko:							
RODZAJ PRYZNANEGO WSPARCIA	<input type="checkbox"/> poradnictwo		<input type="checkbox"/> szkolenie		<input type="checkbox"/> usługi		
	<input type="checkbox"/> doradztwo		<input type="checkbox"/> wypożyczalnia		<input type="checkbox"/> opaski życia i pakiety bezpieczeństwa		
	<input type="checkbox"/> inne						
<b>STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU</b>							





„Polityka Senioralna EFS+”

projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

<p>OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ  LUB ETNICZNEJ, MIGRANT, OSOBA OBCEGO POCHODZENIA</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  <input type="checkbox"/> TAK</p>
<p>OSOBA BEZDOMNA  LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> TAK</p>
<p>OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  <input type="checkbox"/> TAK</p>
<p>OSOBA W INNEJ NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI SPOŁECZNEJ (INNEJ NIŻ WYMIENIONE POWYŻEJ)</p>	<p><input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI  <input type="checkbox"/> TAK</p>
<b>WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU</b>	
<p>DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU</p>	
<p>DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU WE WSPARCIU</p>	

1. Wyrażam gotowość do udziału w projekcie „Polityka Senioralna EFS+”, nr FELU.08.05-IZ.00-001/23 realizowanym w ramach Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Działania w celu zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i



„Polityka Senioralna EFS+”

projekt realizowany w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

przystępnych cenowo usług. Projekt ten jest realizowany na terenie Województwa Lubelskiego jako projekt partnerski. Partnerzy: ROPS Lublin, Gmina Wisznice, Gmina Miejska Hrubieszów, Miasto Chełm, Gmina Dzwola, Gmina Modliborzyce, Gmina Łopiennik Górny, Miasto Krasnystaw, Gmina Gościeradów, Gmina Urzędów, Gmina Jasków, Gmina Wojciechów, Gmina Wólka, Miasto Łuków, Gmina Stoczek Łukowski, Gmina Wojcieszków, Gmina Miejska Świdnik, Gmina Lubycza Królewska, Gmina Krynice, Miasto Tomaszów Lubelski, Gmina Komarów – Osada, Gmina Rachanie, Gmina Leśniowice, Gmina Niedrzwica Duża, Gmina Sitno, Gmina Trzydnik Duży, Gmina Wilkołaz, Gmina Potok Wielki, Gmina Szastarka, Gmina Tarnawatka, Gmina Telatyn, Gmina Ryki, Gmina Żmudź, Gmina Kurów, Gmina Krasnobród, Gmina Lublin.

2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Polityka Senioralna EFS+”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.

3. Oświadczam, że:

- Zapoznałam/-em się z dokumentacją projektu, w szczególności z celami, założeniami oraz wskaźnikami i akceptuję ich warunki.
- Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

4. Powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis

