

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji

DEKLARACJA UCZESTNICTWA – uczestnik projektu

DANE UCZESTNIKA												
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO												
PESEL												
BRAK PESEL	☐	PŁEĆ	☐ KOBIEȚA					☐ MĘŻCZYZNA				
DANE KONTAKTOWE (ADRES ZAMIESZKANIA)												
OBSZAR WG STOPNIA URBANIZACJI	☐ Tereny gęsto zaludnione(miasta, centra miejskie, obszary miejskie)				☐ Tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)				☐ Tereny słabo zaludnione (wiejskie)			
WOJEWÓDZ - TWO					POWIAT							
GMINA					MIEJSCOWOŚĆ							
ULICA						NR BUDYNKU		NR LOKALU				
KOD POCZTOWY			-			TEL. KONTAKTOWY						
ADRES E-MAIL												
OBYWATELSTWO												
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU												
STATUS NA RYNKU PRACY	osoba bezrobotna				☐ osoba długotrwale bezrobotna							
	☐ niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:				☐ inne							
	osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:				☐ osoba długotrwale bezrobotna							
	☐ osoba bierna zawodowo, w tym:				☐ inne: emeryt, rencista							
					☐ osoba ucząca się							
				☐ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu								
☐ osoba pracująca												
ZATRUDNIONY W:												
Stanowisko:												
RODZAJ PRYZNANEGO WSPARCIA	☐ usługi opiekuńcze połączone z usługami towarzyszącymi				☐ usługi opieki wytchnieniowej							
	☐ wsparcie opiekunów faktycznych				☐ wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego							



Fundusze Europejskie dla Lubelskiego

Dofinansowane przez Unię Europejską



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ☐ TAK
OSOBA Z KRAJÓW TRZECICH	☐ NIE ☐ TAK
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI, W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANYCH TAKICH JAK ROMOWIE	☐ NIE ☐ TAK
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ☐ TAK
OSOBA W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	☐ NIE ☐ ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI ☐ TAK
WSPARCIE W RAMACH PROJEKTU	
DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU WE WSPARCIU	
DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU WE WSPARCIU	

- Wyrażam gotowość do udziału w projekcie pn. "Nie ma jak w domu" współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na lata 2021-2027, realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie projektu nr 172/FELU.08.05-12.00-0007/25-00 z dnia 13 października 2025 r.
- Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Nie ma jak w domu”, spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.
- 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 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+).
- Powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika Projektu



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską

