



**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH ŚRODKÓW
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Dane uczestnika						
Imię i nazwisko						
PESEL						
Wiek		Płeć	K	M	Stan cywilny	
Seria i numer dowodu osobistego						
Adres zamieszkania		Miejscowość				
		Ulica				
		Numer domu				
		Numer lokalu				
Telefon kontaktowy						
Oświadczam, że jestem:		<input type="checkbox"/> ¹	jestem klientem MGOPS w Nowej Dębie;			
		<input type="checkbox"/>	jestem mieszkańcem Miasta i Gminy Nowa Dęba;			
		<input type="checkbox"/>	jestem osobą bezrobotną			
		<input type="checkbox"/>	jestem osobą długotrwale bezrobotną			
		<input type="checkbox"/>	jestem matką / ojcem samotnie wychowującą/ym dziecko;			
		ilość dzieci na utrzymaniu			
		<input type="checkbox"/>	posiadam orzeczony stopień niepełnosprawności			
		jeśli powyżej zakreślono „kratkę”, proszę podać jaki stopień				

¹ Zakreślić właściwą odpowiedź



**PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY PRZEZ UNIĘ EUROPEJSKĄ W RAMACH ŚRODKÓW
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem zainteresowana/y uczestnictwem w projekcie w niżej wymienionym zakresie:

1. uczestnictwo w tzw. szkoleniach miękkich wzmacniających umiejętności interpersonalne;
2. uczestnictwo w opracowaniu Indywidualnych Planów Działania (IPD);
3. uczestnictwo w szkoleniach zawodowych wynikających z opracowanego IPD;
4. uczestnictwo w usługach doradczych (doradztwo personalne i zawodowe) ukierunkowanych na podjęcie zatrudnienia;

Ponadto oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej oraz budżetu państwa.

Jestem świadom/a faktu, iż obecność na zajęciach szkoleniowych jest obowiązkowa.

Przyjmuję do wiadomości fakt, iż usprawiedliwione będą tylko nieobecności udokumentowane:

- zwolnieniem lekarskim
- udokumentowanymi nagłymi wypadkami losowymi
- podjęciem zatrudnienia na podstawie umowy o pracę lub innej umowy cywilnoprawnej.

W przypadku rezygnacji z udziału w projekcie zobowiązuję się do zwrotu kosztów oraz wszystkich otrzymanych od realizatorów materiałów dydaktycznych i przekazania ich osobie, która zajmie moje miejsce w projekcie.

.....
Data i podpis