Załącznik   
do Regulaminu rekrutacji uczestników/czek i uczestnictwa w projekcie  
„Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV”

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV”**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA Beneficjent/ka Ostateczny/a (osoba niepełnosprawna ruchowo):**  **Ja niżej podpisany/a ……………………………………………..…………**  **Numer PESEL ……………………………**  **Zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………..………**  Deklaruję chęć udziału w Projekcie pn. „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV” w ramachProgramu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet I „Zatrudnienie i integracja społeczna”, Działanie 1.3 „Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej”, poddziałanie 1.3.6 i zobowiązuje się do uczestnictwa w nim w okresie jego trwania.  Zobowiązuję się do brania udziału w zaproponowanej dla mnie formie wsparcia w ramach projektu i potwierdzania na liście obecności. Ponadto, w przypadku choroby zobowiązuję się usprawiedliwić swoją nieobecność.  Zobowiązuję się również udzielić niezbędnych informacji o osiąganych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.  Oświadczam, że:   * jestem osobą nieaktywną zawodowo/bezrobotną\*, niepełnosprawną ruchowo w stopniu znacznym/umiarkowanym\* i podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, * zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji uczestników/czek i uczestnictwa w projekcie, * zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, * zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego * nie korzystam z podobnych form wsparcia w identycznym zakresie w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.   *….…………………………… …………………………………………*  *miejscowość i data czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu*  *……………………………………………………..*  *podpis opiekuna prawnego*  *(dotyczy osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych)* |

|  |
| --- |
| **ZASADY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE:**   1. Uczestnictwo w projekcie „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV” jest dobrowolne. 2. Po podjęciu decyzji o przystąpieniu do projektu, udział w zajęciach objętych projektem, jest obowiązkowy i potwierdzany listą obecności. 3. Każdy uczestnik/uczestniczka projektu ma obowiązek:  * - punktualnie i systematycznie uczestniczyć w zajęciach, * - aktywnie uczestniczyć w zajęciach objętych projektem, * - w przypadku choroby usprawiedliwić nieobecność, * - w przypadku usprawiedliwionej nieobecności powiadomić pracownika organizacji. |