



Projekt „**SPOŁECZNOŚĆ AKTYWNA**”
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Załącznik Nr 3 do Procedury postępowania pracowników socjalnych

Wstępna Deklaracja Udziału w Projekcie „Społeczność aktywna”

Ja niżej podpisana(y)
(imiona i nazwisko)

Urodzona(y)
(dzień – miesiąc – rok)

Zamieszkała(y) w
(kod, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)

O numerze PESEL

wyrażam z własnej inicjatywy chęć uczestnictwa w Projekcie

„Społeczność aktywna”

współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Poddziałanie 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

„Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej”

Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą, spełniającą następujące warunki kwalifikujące mnie do udziału w Projekcie tj.

- korzystam ze świadczeń pomocy społecznej MGOPS w Łosicach;
- **jestem os. bezrobotną zarejestrowaną w PUP i/lub** **jestem os. długotrwale bezrobotną zarejestrowaną w PUP, co oznacza, że pozostaję w rejestrze PUP łącznie przez okres ponad 12 msc. w okresie ostatnich 2 lat**
- **jestem os. bezrobotną zarejestrowaną w PUP posiadającą orzeczony stopień niepełnosprawności i zdolność do podjęcia pracy zawodowej** lub
- **jestem os. nieaktywną zawodowo** lub **jestem os. nieaktywną zawodowo posiadającą orzeczony stopień niepełnosprawności i zdolność do podjęcia pracy zawodowej**
- **jestem w wieku aktywności zawodowej (18-64);**
- **nie korzystam z tego samego wsparcia w innych Działaniach i Priorytetach w okresie realizacji Projektu systemowego „ Społeczność aktywna”.**

Oświadczam, że zostałam poinformowana(y) o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, określonej w art. 233 Kodeksu karnego, zgodnie z którym za złożenie fałszywych oświadczeń grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

Czytelny podpis

Łosice, dn.2012 r.

MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ
W ŁOSICACH

CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA



INSTYTUCJA POŚREDNICZĄCA
2 STOPNIA

REALIZATOR PROJEKTU

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łosicach: Biuro projektu: 08-200 Łosice, ul. Piłsudskiego 6
tel. (83) 357-37-47, fax (83) 357-37-47, e-mail: mgops_losice@interia.pl

NIP 537-165-09-47, REGON 002300380 – Gminna Samorządowa Jednostka Organizacyjna