Załącznik nr 1f do Regulaminu Naboru i Uczestnictwa w projekcie „Bielińskie stacje wsparcia”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
(imię i nazwisko)

wyrażam gotowość i wolę udziału w projekcie „Bielińskie Stacje Wsparcia”, realizowanym przez Gminę Bieliny, w okresie od 03.11.2016r. do 30.09.2020r., współfinansowanym z Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

Pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,

Oświadczam, iż

Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, z którymi zostałam/em zapoznana/y.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika