



do „Regulaminu Uczestnictwa” w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w 2012r. **Załącznik nr 1**

Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa
Fijewo 73,14-260 Lubawa, Tel/Fax.: 089/645-54-39, www.gopslubawa.pl, e-mail: ops@gopslubawa.pl

Fijewo, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

DEKLARACJA
DOBROWOLNEGO UDZIAŁU W PROJEKCIE „Aktywna rodzina”
realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w 2012 roku

w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013- Priorytet 7 Promocja integracji społecznej, Działanie- 7.1 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji, Poddziałanie, 7.1.1- Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej.

Oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie realizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa w 2012r.,
2. Spełniam kryteria kwalifikalności uprawniające do udziału w projekcie,
3. Zostałem poinformowany(a) o współfinansowaniu Projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
4. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył(a) w działaniach realizowanych w ramach Projektu,
5. Mam świadomość, że zawarte w Projekcie formy aktywnej integracji, w których będę brał/a udział mogą odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
6. Zapoznałam(em) się z prawami i obowiązkami uczestnika Projektu określonymi w „Regulaminie uczestnictwa” w projekcie systemowym „Aktywna rodzina” w 2012r.,
7. Dane zawarte w oświadczeniu zgodne są ze stanem prawnym i faktycznym,
8. Zobowiązuję się poinformować pracownika socjalnego, pracownika Biura projektu o zmianach dotyczących danych osobowych,
9. Zostałem(łam) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(łam) zapoznany(a) z działaniami, które w ramach projektu dla uczestników i uczestniczek Projektu przewidziano m.in.:

1. **Praca socjalna**- mająca na celu: pomoc osobom, rodzinom w przezwyciężeniu trudnych sytuacji życiowych, wzmocnienie osoby, rodziny, pomoc w odzyskaniu zdolności do funkcjonowania w środowisku, wypełniania ról społecznych,
2. **Instrumenty aktywnej integracji**- działania mające na celu aktywizację zawodową i społeczną.

.....
(podpis uczestnika/uczestniczki projektu)

.....
(podpis opiekuna prawnego/rodzica- w przypadku uczestnika/uczestniczki niepełnoletniego/niepełnoletniej projektu)

