**DEKLARACJA UCZESTNICTWA**

Wyrażam wolę udziału w projekcie **„Usługi społeczne w Gminie Kąty Wrocławskie i Gminie Sobótka "- FEDS.07.10-IP-02 0002/24** współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska – 2021-2027

**Jednocześnie oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do uczestnictwa w projekcie, tzn.:**

1. **Jestem osobą zamieszkałą na terenie gmin : Kąty Wrocławskie lub Sobótka.** ⬜ TAK ⬜ NIE

1. **Jestem osobą z orzeczonym stopniem niepełnosprawności**

⬜ lekkim, ⬜ umiarkowanym, ⬜ znacznym,

W tym: ⬜ z niepełnosprawnościami sprzężonymi, niepełnosprawnością intelektualną

⬜ osobą z zaburzeniami psychicznymi lub całościowymi zaburzeniami rozwojowymi

bądź:  
⬜ nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności

**LISTA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH**:

1. Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym ⬜ TAK ⬜ NIE

2. Nie korzystam z innych usług asystenckich lub wytchnienieniowych ⬜ TAK ⬜ NIE

3. Korzystam z usług asystenckich lub wytchnienieniowych po raz pierwszy ⬜ TAK ⬜ NIE

4. Jestem kobietą ⬜ TAK ⬜ NIE

5. Zamieszkuję na terenach wiejskich ⬜ TAK ⬜ NIE

6. Zamieszkuję w gospodarstwie domowym, w którym jest więcej niż jedna osoba z niepełnosprawnością ⬜ TAK ⬜ NIE

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

* + - * Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt **„Usługi społeczne w Gminie Kąty Wrocławskie i Gminie Sobótka "- FEDS.07.10-IP-02- 0002/24** jest współfinansowany ze środków **Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Dolnego Śląska na lata 2021-2027 .**
      * Zapoznałem/-am się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i warunków uczestnictwa i wyrażam zgodę na uczestnictwo, jednocześnie akceptując warunki Regulaminu.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, na podst. art. 233 § 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) tj.: *„Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie”*, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | ……………………………………………………… |
| miejscowość i data | Podpis |