**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„Zintegrowany system wsparcia społeczności lokalnej”**

Ja, niżej podpisany/a

……………………………….………………………………………………………...………………

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/a

……………………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

*Tel. ………………………………….……E-mail ……………………..…………….……………*

deklaruję udział w projekcie pt.: **„Zintegrowany system wsparcia społeczności lokalnej”** Nr projektu: **RPLU.11.02.00-06-0091/20**, realizowanym przez **Gminę Annopol** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 11 Włączenie społeczne Działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikujące mnie do udziału
w projekcie określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie, a w szczególności:

* zamieszkuję na terenie Gminy Annopol,
* mam 60 lat lub więcej,
* jestem osobą wykluczoną lub zagrożoną ubóstwem
i wykluczeniem społecznym (w tym m.in. osoby starsze, osoby
z niepełnosprawnościami (w tym z zaburzeniami psychicznymi), osoby niesamodzielne, o ile mieszczą się w katalogu osób wskazanym w *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć
w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa
z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020).*

Ponadto zobowiązuję się do:

* niezwłocznego, w terminie do trzech dni, poinformowania Beneficjenta o zmianach danych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym do projektu (tj. zmiana nazwiska, danych kontaktowych, stanu zatrudnienia itp.)
* uczestnictwa w wymaganym wymiarze we wsparciu organizowanym w ramach projektu,
* uzupełniania dokumentacji projektowej potwierdzającej uczestnictwo, w tym: podpisywania list obecności i wypełniania ankiet.
* Przestrzegania Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz procedury bezpieczeństwa w okresie epidemii Sars-CoV-2
w ramach projektu.

……………………………………………

Miejscowość i data

……………………………………………

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU