



## Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie

Radiówek 25, 05-462 Wiązowna  
tel. 22 780 46 59, 610 45 53  
fax 22 780 46 59, 610 45 53 wew. 30, 31  
gops@wa.home.pl  
www.gops-wiazowna.pl

Załącznik nr 3  
do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie  
„Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „WIĄZOWSKIE CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH”

**Ja, niżej podpisany/a**

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO)

Deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wiązownie „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej Poddziałanie 9.2.1. Zwiększenie dostępności usług społecznych.

Jednocześnie oświadczam, że

1. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia.
2. Jestem osobą zamieszkałą na terenie Gminy Wiązowna.
3. Zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Wiązowskie Centrum Usług Społecznych”
4. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Wyrażam zgodę na udział w monitoringu, badaniach ankietowych w trakcie i po zakończeniu Projektu.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88 z 1997 poz. 553 z późn. Zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane przedstawione w Deklaracji Uczestnictwa w Projekcie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą;

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis

