



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Usługi społeczne dla Regionu Warszawskiego Stołecznego - wsparcie dla dzieci z niepełnosprawnościami i ich opiekunów

Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu - RODZIC)

(adres)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (RODZIC/OPIEKUN)

„Usługi społeczne dla Regionu Warszawskiego Stołecznego - wsparcie dla dzieci z niepełnosprawnościami i ich opiekunów”

Niniejszym deklaruję chęć mojego uczestnictwa w projekcie nr FEMA.08.05-IP.01-04RK/24, który współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, realizowanym przez Project Creation Sp. z o.o.

Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, ponieważ:

- jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka zakwalifikowanego do udziału w projekcie;
- zamieszkuję/uczę się/pracuję na obszarze RWS województwa mazowieckiego;
- zgłaszam z własnej inicjatywy chęć udziału w projekcie;
- nie otrzymuję jednocześnie tego samego wsparcia ze środków EFS+ w innym projekcie z zakresu usług społecznych;

Oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Miejscowość i data

czytelny podpis



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Usługi społeczne dla Regionu Warszawskiego Stołecznego - wsparcie dla dzieci z niepełnosprawnościami i ich opiekunów

Załącznik nr 2 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego Uczestnika/czki projektu)

(imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu - DZIECKO)

(adres)

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE (DZIECKO)

„Usługi społeczne dla Regionu Warszawskiego Stołecznego - wsparcie dla dzieci z niepełnosprawnościami i ich opiekunów”

Niniejszym jako rodzic/opiekun prawny deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego w projekcie nr FEMA.08.05-IP.01-04RK/24, który współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, realizowanym przez Project Creation Sp. z o.o.

Oświadczam, że moje dziecko/podopieczny spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, ponieważ:

- jest dzieckiem do 18 roku życia, z orzeczoną niepełnosprawnością;
- zamieszkuje na obszarze RWS województwa mazowieckiego;
- jest dzieckiem z co najmniej jednej z grup osób: o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; z niepełnosprawnością sprzężoną; z chorobami psychicznymi; z niepełnosprawnością intelektualną; z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi
- rodzic/opiekun prawny zgłasza z własnej inicjatywy chęć udziału dziecka w projekcie;
- nie otrzymuje jednocześnie tego samego wsparcia ze środków EFS+ w innym projekcie z zakresu usług społecznych

Oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Miejscowość i data

czytelny podpis