

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Aktywni i samodzielni III”

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ
w ramach projektu
„Aktywni i samodzielni III”
nr umowy UM/PW9/2024/2/O_LUBELSKI/5481

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym potwierdzające spełnienie przeze mnie kryteriów grupy docelowej **uległy / nie uległy*** zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

Zamieszkuję ¹ , w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa lubelskiego lub podkarpackiego lub małopolskiego lub łódzkiego.	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Nie korzystam z tej samej formy wsparcia w ramach kilku równocześnie realizowanych projektów – jeżeli realizacja tej formy wsparcia prowadzi, w każdym z projektów, do osiągnięcia takich samych efektów ²	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Jestem osobą z niepełnosprawnością ³ (Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności i dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności): <input type="checkbox"/> lekką <input type="checkbox"/> umiarkowaną <input type="checkbox"/> znaczną <input type="checkbox"/> sprzężoną <input type="checkbox"/> intelektualną <input type="checkbox"/> z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi)	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>

W przypadku zmiany danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym prosimy o wypisanie zaistniałych zmian:

.....
.....
.....

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestniczka/czki projektu

***- niepotrzebne przekreślić**

1 - Zgodnie z Kodeksem Cywilnym miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

2 - Uczestnik, który korzysta ze wsparcia w ramach projektu dofinansowanego ze środków PFRON może, po zakończeniu udziału w tym projekcie, przystąpić do innego projektu. Możliwość ta istnieje także wówczas, gdy oba projekty dotyczą tego samego kierunku pomocy i tych samych form wsparcia, a terminy realizacji projektów pokrywają się. Warunek zostanie dotrzymany jeżeli w tym samym okresie osoba ta nie będzie wykazywana w obu projektach równocześnie (jako beneficjent ostateczny projektu). Pod pojęciem „równoczesnej realizacji projektów”, uważa się sytuację, w której terminy realizacji poszczególnych projektów pokrywają się w zakresie co najmniej 1 dnia kalendarzowego.

3 - Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia (należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności).