

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Świadczenie usług asystenta osoby z niepełnosprawnościami w województwie lubelskim”

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ**  
w ramach projektu

„Świadczenie usług asystenta osoby z niepełnosprawnościami w województwie lubelskim”  
nr umowy **UM/PW9/2024/2/O\_LUBELSKI/5483**

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

Jestem osobą zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na terenie województwa lubelskiego	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 <sup>1</sup>	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Jestem <b>osobą z niepełnosprawnością</b> <sup>6</sup> (Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności i dołączyć orzeczenie o niepełnosprawności) <sup>2</sup> : <input type="checkbox"/> lekką <input type="checkbox"/> umiarkowaną <input type="checkbox"/> znaczną <input type="checkbox"/> sprzężoną	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 Uczestnika/czki projektu*

**\*- niepotrzebne przekreślić**

<sup>1</sup> - Beneficjent ostateczny może w tym samym czasie brać udział w kilku równocześnie realizowanych projektach, o ile w każdym projekcie osiągnie inne efekty.

Mogą to być te same formy wsparcia w kilku projektach – ważne jest to, aby cel ich realizacji w każdym projekcie był inny.

Beneficjent ostateczny po zakończeniu udziału w projekcie może przystąpić do innego projektu. Może to zrobić także wówczas, gdy oba projekty dotyczą tego samego kierunku pomocy i tych samych form wsparcia, a terminy realizacji projektów pokrywają się. Ważne jest, aby w tym samym okresie

nie został wykazany jako beneficjent ostateczny w obu projektach równocześnie.

„Projekty realizowane równocześnie” oznacza sytuację, w której terminy realizacji poszczególnych projektów pokrywają się w zakresie co najmniej 1 dnia kalendarzowego.

<sup>2</sup> - 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).