

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Lepsze jutro w Gminie Sławno”

Ja niżej podpisany/a.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

Nr PESEL: .....

Oświadczam że:

1. Dobrowolnie deklaruję udział w projekcie pn. „Lepsze jutro w Gminie Sławno”, realizowanym przez Gminę Sławno, Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sławnie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
3. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/a w działaniach realizowanych w ramach Projektu.
4. Będę przestrzegał/a praw i obowiązków Uczestnika/czki Projektu określonych indywidualnie w wywiadzie środowiskowym i/lub kontrakcie socjalnym i/lub kontrakcie trójstronnym i/lub umowie użyczenia oraz postanowień zawartych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
5. Zostałem/am poinformowany/a, iż na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym lub asystentem rodziny, o którym mowa w przepisach o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymywanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylecia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

*Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis  
Uczestnika/ Uczestniczki Projektu