



Załącznik nr 2
Do Regulaminu naboru i uczestnictwa
z dnia 2 września 2019 r.

Wodzisław Śląski, dnia

Potwierdzam, że Pan/i
ur..... zam.
.....

zakwalifikowany/a do udziału w projekcie pt. Program Aktywności Lokalnej dzielnic Stare i Nowe Miasto "Aktywność szansą na nowy początek" realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w Partnerstwie z Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych w Rybniku w 2019-2020 r. spełnia wymogi formalne:

1. korzysta ze świadczeń pomocy społecznej,
2. jest w wieku aktywności zawodowej,
3. pozostaje/nie pozostaje w zatrudnieniu,
4. jest zagrożona/y wykluczeniem społecznym z co najmniej jednego powodu spośród wskazanych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
5. zamieszkuje obszar zdegradowany i peryferyjny dzielnic Stare i Nowe Miasto w Wodzisławiu Śląskim.

* właściwe podkreślić

Jednocześnie kandydat/ka powinien/powinna zostać uwzględniony/a w pierwszej kolejności jako uczestnik grupy docelowej w roku kalendarzowym 2019-2020.

TAK

NIE

.....
Pieczętka i podpis pracownika socjalnego



Załącznik nr 3
Do Regulaminu naboru i uczestnictwa
z dnia 2 września 2019 r.

.....
Imię i Nazwisko

Wodzisław Śląski, dnia

.....
Adres

.....
Tel. kontaktowy

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie pt. Program Aktywności Lokalnej dzielnic Stare i Nowe Miasto "Aktywność szansą na nowy początek" realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w Partnerstwie z Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych w Rybniku w ramach Priorytetu IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.2 Wzmacnianie potencjału społeczno - zawodowego społeczności lokalnych - RIT w 2019-2020 r.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności do udziału w projekcie tj. korzystam ze świadczeń pomocy społecznej, pozostaję/nie pozostaję w zatrudnieniu, jestem w wieku aktywności zawodowej i zamieszkuję obszar zdegradowany i peryferyjny dzielnic Stare i Nowe Miasto w Wodzisławiu Śląskim

Oświadczam, że zostałem(-łam) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
podpis osoby oświadczającej

* *niewłaściwe wykreślić*



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 4
Do Regulaminu naboru i uczestnictwa
z dnia 2 września 2019 r.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE MOJEGO WIZERUNKU

W związku z przystąpieniem do Projektu Program Aktywności Lokalnej dzielnic Stare i Nowe Miasto „Aktywność szansą na nowy początek” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku.

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU



Załącznik nr 5
Do Regulaminu naboru i uczestnictwa
z dnia 2 września 2019 r.

.....

Imię i Nazwisko

Wodzisław Śląski, dnia

.....

Adres

.....

Tel. kontaktowy

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że jestem* / nie jestem* zarejestrowany/a w Powiatowym Urzędzie Pracy i pozostaję bez zatrudnienia/w zatrudnieniu*

.....

podpis osoby oświadczającej

Załącznik nr 6
Do Regulaminu naboru i uczestnictwa
z dnia 2 września 2019 r.

.....
Imię i Nazwisko

Wodzisław Śląski, dnia

.....
Adres

.....
Tel. kontaktowy

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że nie uczestniczę w innym projekcie realizowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych działaniach (udział w innych projektach) i Priorytetach w okresie realizacji projektu Program Aktywności Lokalnej dzielnic Stare i Nowe Miasto "Aktywność szansą na nowy początek" realizowanego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w Partnerstwie z Centrum Rozwoju Inicjatyw Społecznych w Rybniku w 2019-2020 r.

.....
podpis osoby oświadczającej