



Projekt nr FESW.09.04-IZ.00- 0005/23 pn. „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027.

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”

Oświadczenie osoby potrzebującej wsparcia usługami w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej w projekcie „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”

INFORMACJE WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU	
Data przyjęcia formularza zgłoszeniowego, do którego uzupełnia się informację	
Numer Identyfikacyjny Kandydata	
Podpis osoby przyjmującej formularz	

I. Dane personalne												
1. Imię												
2. Nazwisko												
3. PESEL	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Brak PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4. Oświadczenie dla osób ubiegających się o wsparcie niani/opiekunki dla dziecka	Oświadczam, że <input type="checkbox"/> przeżywam trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych tj.											
5. Oświadczenie dla osób ubiegających się o wsparcie psychoterapeuty	Oświadczam, że <input type="checkbox"/> doświadczam trudnej sytuacji / kryzysowej, tj: <input type="checkbox"/> izolacja społeczna <input type="checkbox"/> przemoc domowa <input type="checkbox"/> kryzys zdrowia psychicznego <input type="checkbox"/> uzależnienie <input type="checkbox"/> brak poczucia własnej wartości <input type="checkbox"/> bezradność inne.....											

Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że:

- a) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą wynikającej z art. art. 233 § 1 oraz art. 297 Kodeksu karnego i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje.
- b) Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym do Projektu „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”, w tym wszystkie oświadczenia są zgodne z prawdą.
- c) Zapoznałem/-am się z zasadami udziału zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Społeczne Starachowice – rozwój usług świadczonych przez CUS”, akceptuję jego postanowienia, spełniam kryteria uczestnictwa określone w regulaminie i w przypadku zakwalifikowania się do projektu zobowiązuję się do jego bezwzględnego przestrzegania.

.....
(miejsowość , data)

.....
Czytelny podpis