**Załącznik nr 3**

Do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

„Ku samodzielności – mieszkania chronione w gminie Człopa”

………………………………………............

(Imię i nazwisko)

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

(Adres zamieszkania)

**Deklaracja**

dobrowolnego uczestnictwa w projekcie

**„Ku samodzielności – mieszkania chronione w gminie Człopa”**

realizowanym przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Człopie

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego  
 na lata 2014-2020

**Oświadczam, że:**

1. Deklaruję uczestnictwo w w/w Projekcie realizowanym przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Człopie;

2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do uczestnictwa w Projekcie określone   
w Regulaminie udziału w projekcie i rekrutacji;

3. Zostałem/am poinformowany(a) o współfinansowaniu Projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata2014-2020;

4. Deklaruję dobrowolne i systematyczne uczestnictwo w działaniach realizowanych   
w ramach Projektu.

5. Zobowiązuje się do udzielania niezbędnych informacji o osiąganych rezultatach na każdym etapie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu.

……………...........................................................

*(data i czytelny podpis osoby wyrażającej chęć wzięcia udziału w Projekcie)*