



**Załącznik nr 1**

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany/a *(imię i nazwisko)* ..............................................................................………......,

zamieszkały/a pod adresem: . ………………………………………………………………………...,

deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie ***„Wzrost dostępności usług opiekuńczych na terenie Gminy Bytoń- edycja II”*** realizowanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Bytoniu.

1. Oświadczam, że nie korzystam z takich samych form wsparcia jednocześnie w żadnym innym projekcie współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że jestem:
   * mieszkańcem/ mieszkanką gminy Bytoń
3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem i akceptuję jego warunki oraz że zostałam/em pouczona/y o konsekwencjach złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą.
4. Jednocześnie zobowiązuję się do :

- do uczestnictwa w zajęciach prowadzonych w Klubie Seniora,

- do przestrzegania regulaminu Klubu Seniora oraz zasad uczestnictwa w projekcie,

- uiszczania w terminie opłat miesięcznych zgodnie z wydaną decyzją,

-podpisywania listy obecności podczas spotkań ,szkoleń, kursów.

………………………………….

data i podpis przyjmującego deklarację

……………………………………………………..

data i czytelny podpis osoby składającej deklarację

Projekt ***Wzrost dostępności usług opiekuńczych na terenie Gminy Bytoń*** – ***edycja II*** współfinansowany jest w ramach programu operacyjnego: RPKP Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa: RPKP.09.00.00 - Solidarne społeczeństwo, działanie: RPKP.09.03.00 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, poddziałanie: RPKP. 09.03.02-Rozwój usług społecznych.