

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIUM GRUPY DOCELOWEJ

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, iż spełniam kryteria udziału w projekcie „*Dobre wsparcie na starcie*”, realizowanym przez Fundację Inicjatyw Menedżerskich, tj.:

- na dzień przystąpienia do projektu ukończyłem 17 rok życia;
- jestem (zaznaczyć odpowiednio):
 - wychowankiem placówki opiekuńczo-wychowawczej,
 - wychowankiem młodzieżowego ośrodka wychowawczego,
 - wychowankiem socjoterapeutycznego ośrodka wychowawczego,
 - podopiecznym OHP;
- placówka, której jestem wychowankiem lub podopiecznym funkcjonuje na terenie woj. lubelskiego;
- pozostanę w placówce przez cały okres realizacji projektu.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie,
- niezwłocznego poinformowania Fundacji Inicjatyw Menedżerskich o zmianie jakichkolwiek danych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych,
- systematycznego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich działaniach projektu,
- uczestnictwa w monitoringu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy.

Oświadczam, że:

- jestem świadomy/a praw i obowiązków związanych z realizacją projektu „*Dobre wsparcie na starcie*”. Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś Priorytetowa: 11 Włączenie społeczne, Działanie 11.1 *Aktywne włączenie*

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU *

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.