MOPR

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY RODZINIE
ul. Marii Koryznowej 2d, 20-137 Lublin
tel. 81 466-53-00, fax. 81 466-53-01

Załącznik nr 4

Lublin, dnia……

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE "Wsparcie dla rodzin objętych asystą rodzinną" dofinansowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz dotacji celowej z budżetu krajowego realizowanego na podstawie umowy nr 160/FELU.08.08-IZ.00-0003/25-00 z dnia 10 września 2025 r. oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że na dzień przystąpienia do projektu „Wsparcie dla rodzin objętych asystą rodzinną", spełniam wymogi kwalifikacyjne do projektu.
3. Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, stanowiącymi załącznik nr 2 do REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „Wsparcie dla rodzin objętych asystą rodzinną".
5. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe i mam świadomość odpowiedzialności za składanie fałszywych informacji.

…….. ……..

Miejscowość i data

Podpis Uczestnika/czki
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)