**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**„ Aktywność IV”**

Ja niżej podpisany/a.................................................................................................

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a .........................................................................................................

 (adres zamieszkania)

Nr PESEL: .....................................................................

**Oświadczam że:**

1. **Dobrowolnie deklaruję udział w projekcie pn. „ Aktywność IV”, realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Słupsku w partnerstwie ze Stowarzyszeniem Horyzont w Słupsku.**
2. Zostałem/am poinformowany/a, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027.
3. Będę dobrowolnie i systematycznie uczestniczył/a w działaniach realizowanych w ramach Projektu.
4. Będę przestrzegał/a praw i obowiązków uczestnika/czki Projektu określonych indywidualnie w wywiadzie środowiskowym i/lub kontrakcie socjalnym oraz postanowień zawartych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.
5. Wyrażam zgodę na monitoring efektów reintegracji w okresie do czterech tygodni po zakończeniu uczestnictwa w projekcie.
6. Zostałem/am poinformowany/a, iż na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy o pomocy społecznej brak współdziałania osoby lub rodziny z pracownikiem socjalnym w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej, odmowa zawarcia kontraktu socjalnego, niedotrzymywanie jego postanowień, nieuzasadniona odmowa podjęcia leczenia odwykowego w zakładzie lecznictwa odwykowego przez osobę uzależnioną mogą stanowić podstawę do odmowy przyznania świadczenia, uchylenia decyzji o przyznaniu świadczenia lub wstrzymania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej.

*Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*

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

 Miejscowość i data Czytelny podpis