# DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………….……...................................….………..

będąc prawnym opiekunem niepełnoletniego uczestnika projektu:

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

(imię i nazwisko uczestnika)

deklaruję *w* imieniu niepełnoletniego uczestnika wolę uczestnictwa w projekcie **„**Rozwój usług wsparcia rodziny w Gminie Miejskiej Rumia**”** nr RPPM.06.02.02-22-0067/20 realizowanym przez Gminę Miejską Rumia – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej oraz Fundację Dla Was w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego, Działanie 06.02.02. Rozwój usług społecznych współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej, w okresie 01.11.2020-30.06.2023.

Oświadczam iż uczestnik spełnia kryteria obligatoryjne kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:

* zamieszkuje, uczy się lub pracujące na terenie gminy miejskiej Rumia;
* jest osobą z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

Ponad to oświadczam, iż uczestnik spełnia dodatkowe kryteria merytoryczne *(proszę wskazać właściwie)*:

* jest osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego;
* jest osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020;
* jest osobą, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego o którym mowa w ust. z dn. 12.03.2004 r. o pomocy społecznej.

Dodatkowo oświadczam, iż zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………… |
| miejscowość i data | czytelny podpis |