



Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Mój HORYZOT”

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIUM GRUPY DOCELOWEJ
projektu pn. *Mój HORYZOT* nr RPLU.11.02.00-06-0054/17

Ja, niżej podpisana/y

.....
oświadczam, że spełniam kryteria udziału w projekcie pn. *Mój HORYZOT*, realizowanym przez Stowarzyszenie Integracji Rodzin PRZYSTAŃ w Chełmie, tj.:

- a) na dzień przystąpienia do projektu mam ukończone 6 lat;
- b) zamieszkuję na terenie miasta Chełm lub jednego z powiatów: chełmskiego, krasnostawskiego, włodawskiego, hrubieszowskiego, świdnickiego;
- c) jestem osobą uzależnioną (zgodnie z danymi podanymi w formularzu zgłoszeniowym) lub członkiem rodziny osoby uzależnionej;

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- a) przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie,
- b) niezwłocznego informowania Stowarzyszenia Integracji Rodzin PRZYSTAŃ o zmianie jakichkolwiek danych zawartych w dokumentach rekrutacyjnych,
- c) systematycznego i aktywnego uczestnictwa we wszystkich obowiązkowych działaniach projektu,
- d) uczestnictwa w monitoringu, w szczególności do wypełniania niezbędnych ankiet i formularzy.

Oświadczam, że:

jestem świadomy/a praw i obowiązków związanych z uczestnictwem w realizacji projektu *Mój HORYZOT*.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika¹

Wypełnić tylko wtedy, kiedy dotyczy

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIUM PREFERENCYJNEGO

Oświadczam, że jestem osobą²:

- zagrożoną ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym (wielokrotnie)
- o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
- z zaburzeniami psychicznymi
- niepełnosprawną/niesamodzielną, a mój dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego
- korzystam z pomocy z PO PŻ 2014-2020

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis Uczestniczki/Uczestnika³

¹ Oraz jego przedstawiciela ustawowego (jeśli dotyczy).

² Właściwe zaznaczyć

³ Oraz jego przedstawiciela ustawowego (jeśli dotyczy).