

Załącznik nr 3

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„ABSOLWENT 2.0. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami”

1. Ja, niżej podpisana/y

..... deklaruję udział w projekcie **„ABSOLWENT 2.0. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami”** współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie **„ABSOLWENT 2.0. Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami”** oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.

3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w § 4, Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

4. Zostałam/em poinformowany, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

5. Oświadczam, że w przypadku podjęcia zatrudnienia zobowiązuje do się do przekazania kopii umowy zatrudnienia i dokumentów dot. utrzymania zatrudnienia przez okres 6 miesięcy.

6. Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....

Data i Czytelny Podpis Uczestnika