

Załącznik 3

## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

### ***„pONownie aktywni. II edycja”***

### ***Program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami***

UM/PW9/2024/2/O\_MALOPOLSKI/3969

Projekt ***„pONownie aktywni. II edycja” Program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami*** (zwany dalej Projektem) jest realizowany przez Fundację Sustinae na podstawie Umowy nr UM/PW9/2024/2/O\_MALOPOLSKI/3969 o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych zawartej w dniu 14.05.2024 r. z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Biuro Projektu: ul. Szlak 65, 31-153 Kraków

Adres do korespondencji: ul. Szlak 65, 31-153 Kraków

Ja, niżej podpisana/y ..... deklaruje udział w Projekcie ***„pONownie aktywni. II edycja” Program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami*** współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie ***„pONownie aktywni. II edycja” Program aktywizacji zawodowej osób z niepełnosprawnościami*** oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie określone w §4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie.

3. Zostałam/em poinformowany, że uczestniczę w projekcie współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. Zobowiązuje się do poinformowania i dostarczenia Fundacji Sustinae dokumentów dot. podjęcia zatrudnienia (skan/kopia umowy) i utrzymana zatrudnienia przez okres 6 m-cy (oświadczenie Pracodawcy).
5. Oświadczam, że zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis