



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Dotyczy naboru: FESW.09.04-IZ.00-001/25

DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja, niżej podpisany/a,[Imię i Nazwisko],
zamieszkały/a w[Adres zamieszkania],
legitymujący/a się dowodem osobistym nr[Numer dowodu
osobistego], niniejszym deklaruję swoje uczestnictwo w projekcie "Zwiększenie dostępności
usług społecznych i zdrowotnych poprzez utworzenie Dziennego Domu Pomocy na terenie
Gminy Złota".

Dzienny Dom Pomocy będzie znajdował się w budynku dawnej Szkoły Podstawowej w
Chrobrzu.

Wyrażam gotowość do współpracy oraz udziału w działaniach realizowanych w ramach
projektu, mających na celu wsparcie osób potrzebujących oraz poprawę jakości usług
społecznych i zdrowotnych w naszej gminie. Oświadczam, że jestem gotowy/a wypełniać
powierzone mi obowiązki zgodnie z założeniami projektu oraz w wyznaczonych terminach.

Podpisując niniejszą deklarację, zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu projektu oraz
aktywnego uczestnictwa w jego działaniach.

Miejscowość, data:

Podpis: _____