

Projekt Centrum Usług Społecznych „WISIENKA” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Centrum Usług Społecznych „WISIENKA”

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

Deklaruję udział w projekcie pn. CUS „WISIENKA” realizowanym przez Lidera Powiat Łódzki Wschodni/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Partnerstwie z Gminą Koluszki/ Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Koluszkach, Gminą Andrespol/Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Andrespolu, Gminą Tuszyń/ Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Tuszyń, Gminą Nowosolna/Ośrodkiem Pomocy Społecznej Gminy Nowosolna, Stowarzyszeniem Serc Jezusa i Maryi, Stowarzyszeniem Inicjatywa Rozsądnych Polaków współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne od 01.05.2018 do 30.06.2020 roku.

Jednocześnie zobowiązuję się do uczestnictwa w działaniach zaplanowanych w projekcie oraz oświadczam, że:

1. Jestem osobą zamieszkałą na terenie Powiatu **Łódzkiego Wschodniego**.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
3. Zapoznałem/em się z warunkami uczestnictwa w projekcie CUS „WISIENKA” .
4. Zobowiązuję się do udzielenia informacji o moim statusie po zakończeniu realizacji projektu.
5. Przynależę do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie Projektu.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym w trakcie realizacji projektu oraz wyrażam zgodę na wizualizację wizerunku dla potrzeb realizacji projektu.

Pouczony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis opiekuna

.....
data i czytelny podpis uczestnika projektu

Lider Projektu



Al. Piłsudskiego 133 d, 92 – 318 Łódź
tel./fax 42 676 34 87; 42 676 34 99
tel. kom. 603 482 028
e-mail: pcpr@lodzkiwscchodni.pl

Partnerzy Projektu



Gmina Koluszki
Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Koluszkach
ul. Brzezińska 32, 95-040 Koluszki
tel. 44 714 58 25
e-mail: mgops_koluszki@bluenet24.pl

Gmina Nowosolna
Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Nowosolna
Rynek Nowosolna 1, 92-703 Łódź
tel. 42 648 45 20
e-mail: opsnowosolna@wp.pl

Gmina Andrespol
Ośrodek Pomocy Społecznej w Andrespolu
ul. Rokicińska 125, 95-020 Andrespol
Tel. 42 213 27 60
e-mail: opsandrespol@lodz.home.pl

Stowarzyszenie Serc Jezusa i Maryi
ul. Budowlanych 17/19, 95-040 Koluszki
Tel. 44 714 25 92
e-mail: dom-pomocy@onet.pl

Gmina Tuszyń
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszyń
Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyń
Tel/fax 42 614 34 92; 506 366 836
e-mail: mopsuszyn@naszops.pl

Stowarzyszenie Inicjatywa Rozsądnych Polaków
ul. Piotrkowska 41/2, 90-410 Łódź
Tel. 42 296 55 87
e-mail: biuro@sirp.pl