

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE/**ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО УЧАСТЬ У ПРОЕКТІ**

„Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy – Miasto Czeladź/” **"Соціальні послуги для зменшення наслідків кризи, спричиненої збройним конфліктом на території України - місто Челадзь".**

nr projektu WND-RPSL.09.02.10-24-0034/22 /

Номер проекту WND-RPSL.09.02.10-24-0034/22

Ja * oświadczam, iż przystępuję do projektu/ Я
..... **заявляю, що приєднуюсь до проекту**

„Usługi społeczne na rzecz ograniczenia skutków kryzysu wywołanego konfliktem zbrojnym na terytorium Ukrainy – Miasto Czeladź” realizowanym w okresie 01.08.2022- 30.06.2023 przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Czeladzi./”**"Соціальні послуги для зменшення наслідків кризи, спричиненої збройним конфліктом на території України - місто Челядзь", який реалізовувався в період 01.08.2022 - 30.06.2023 Центром соціального захисту населення в Челядзі.**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w złożonych przeze mnie dokumentach rekrutacyjnych są zgodne z prawdą./**Будучи попередженим про кримінальну відповідальність за дачу неправдивих показань або приховування правди, заявляю, що дані, які містяться в поданих мною документах, відповідають дійсності.**

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie. / **Одночасно заявляю, що відповідаю кваліфікаційним критеріям, які дають мені право на участь у проекті.**

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA/МІСЦЕ I ДАТА	CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*/РОЗБІРЛИВИЙ ПІДПИС УЧАСНИКА ПРОЕКТУ*

*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna/**Якщо задіяна неповнолітня особа, заяву має підписати її законний опікун.**