Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Poprawa dostępu do usług społecznych wspierających rodziny i rodzinną pieczę zastępczą na terenie MOF Poznania – EDYCJA III”

**Karta zgłoszenia do projektu**

Ja, niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko*

w imieniu ***(dotyczy osób niepełnoletnich)*** ………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko*

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………….,

*nr PESEL*

Zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie pn. „Poprawa dostępu do usług społecznych wspierających rodziny i rodzinną pieczę zastępczą na terenie MOF Poznania – EDYCJA III” we wskazanych niżej formach wsparcia ***(proszę zaznaczyć X przy wybranych usługach)***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi[[1]](#footnote-1) |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| … |  |  |

Ponadto oświadczam, iż wcześniej *zgłosiłem/am się/ nie zgłosiłem/am[[2]](#footnote-2) się* do udziału w innej formie wsparcia w ramach projektu „Poprawa dostępu do usług społecznych wspierających rodziny i rodzinną pieczę zastępczą na terenie MOF Poznania – EDYCJA III”.

Oświadczam, że biorąc udział w projekcie nie otrzymuję i nie będę otrzymywał jednocześnie tożsamego wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków Unii Europejskich z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

………………………………………. ………………………………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata/-tki lub  
 rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

1. Należy uzupełnić zgodnie z katalogiem usług określonym w §2 regulaminu [↑](#footnote-ref-1)
2. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-2)