

Biuro Projektu
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Seceminie
ul. Ogrodowa 1, 29-145 Secemin,
Tel. (034) 355 60 75
e-mail: secemin_gops@poczta.onet.pl



Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
ul. Ogrodowa 1
29-145 Secemin

Secemin, dnia.....2011r.

D e k l a r a c j a **uczestnictwa beneficjenta w projekcie *Lepszy Start***

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr PESEL

Deklaruję przystąpienie do udziału w projekcie *Lepszy Start*, realizowanym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Seceminie w okresie od 1 stycznia 2011 roku do 31 grudnia 2011 roku. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i jestem świadoma/my że mój udział w projekcie jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wyrażam zgodę na udział w badaniu ankietowym, które odbędzie się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.

Niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

.....
Data, czytelny podpis Beneficjenta Ostatecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.