**Załącznik nr 4**

**do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**,,Gotowi na aktywność** **– reintegracja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnością”**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. ,,Gotowi na aktywność – reintegracja społeczno-zawodowa osób z niepełnosprawnością”oświadczam, że korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

………………………………………….. …………………………………………..

Miejscowość i data czytelny podpis uczestnika Projektu[[1]](#footnote-1)

1.  W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej sądowo, oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-1)