

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Projekt pn. „Kompleksowa rehabilitacja niepełnosprawnych dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych w Zespole Rehabilitacyjno – Terapeutycznym”, realizowany jest przez Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną (PSONI) Koło w Iławie w ramach konkursu „Szansa-Rozwój-Niezależność” (konkurs o zlecenie realizacji zadań w formie wsparcia nr 1/2018) na podstawie art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ogłoszonego przez PFRON w dniu 24 września 2018 r.

Informacja nt Projektu:

Okres realizacji Projektu: 01.04.2019r – 31.03.2022r.

- **Cel programowy Projektu:** 2. Zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych (beneficjentów Projektu). Cel ten będzie realizowany poprzez przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych, podejmowanie działań na rzecz ich integracji i aktywizacji społecznej, m.in. poprzez:
 - prowadzenie ciągłej i kompleksowej rehabilitacji i terapii (w tym hydroterapia i zajęcia w Sali Doświadczenia Świata),
 - zwiększenie dostępu do specjalistów.

Dane beneficjenta	
IMIĘ I NAZWISKO:	
DATA URODZENIA:	
PESEL:	
RODZAJ/STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	
DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	
Dane adresowe	
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO	
MIEJSCOWOŚĆ, GMINA, POWIAT:	
KOD, ULICA, NR DOMU :	
E-MAIL:	
TELEFON:	

Projekt pn. „Kompleksowa rehabilitacja niepełnosprawnych dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych w Zespole Rehabilitacyjno – Terapeutycznym” współfinansowany jest ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Deklaracja przystąpienia

Uwagi dla personelu realizującego projekt dotyczące funkcjonowania dziecka:

Ja, niżej podpisany/-na, oświadczam że:

Chcę wziąć udział w w/w Projekcie/ (moje dziecko weźmie udział w projekcie)*, zorganizowanym przez PSONI Koło w Hławie i współfinansowanym ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Deklaruję, że będę uczestniczył/-a we wszystkich zajęciach Projektu, zgodnie z opracowanym przeze mnie i Zespół Diagnostyczno - Rehabilitacyjny Indywidualnym Planem Działania, sumiennie, aktywnie, z pełnym zaangażowaniem i punktualnie.

Oświadczam, że:

- a. jestem osobą niepełnosprawną i posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- b. w dniu rozpoczęcia Projektu (tj. 01.04.2019) oraz w dniu mojego przystąpienia do Projektu nie byłem/-am uczestnikiem/-czką Warsztatów Terapii Zajęciowej,
- c. **nie jestem objęty/-a wsparciem w ramach realizowanych równocześnie z Projektem „Kompleksowa rehabilitacja niepełnosprawnych dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych w Zespole Rehabilitacyjno - Terapeutycznym”, projektów współfinansowanych przez PFRON, których cele realizowanych form wsparcia zakładają osiągnięcie tego samego efektu jaki został określony dla w/w Projektu,**

Zobowiązuję się do udziału co najmniej w następujących formach wsparcia w ramach Projektu:

- a.
- b.
- c.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania organizatora Projektu o zmianie danych kontaktowych, osobowych, jak również wygaśnięciu, przedłużeniu, zmianach przyczyny lub stopnia niepełnosprawności.

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 533 ze zm.) za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje, zawarte w niniejszej deklaracji uczestnictwa oraz formularzu zgody na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku są zgodne z prawdą.

**Data i podpis beneficjenta projektu/
/Przedstawiciela ustawowego :**

*niepotrzebne skreślić

Projekt pn. „Kompleksowa rehabilitacja niepełnosprawnych dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych w Zespole Rehabilitacyjno – Terapeutycznym” współfinansowany jest ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych