…………………………….….…………………..

 (miejscowość i data)

 **Oświadczenie**

 Ja, niżej podpisany…………………………………………PESEL………………………………,oświadczam, że w związku z prowadzoną przez Podlaską Federację Organizacji Pozarządowych rekrutacją do projektu **„Motywacja receptą na sukces”** realizowanego w ramach Osi priorytetowej VII. Poprawa spójności społecznej, **Działania** 7.1 Rozwój działań aktywnej integracji, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014 – 2020 skierowanego do ludzi zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z m. Białystok, powiatu monieckiego, zambrowskiego, sokólskiego oraz grajewskiego, należę do rodziny z dzieckiem niepełnosprawnym, w której jeden z rodziców/opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością.

 Oświadczam również, iż zostałem poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnie z prawdą.

……..…………………………………

(podpis uczestnika projektu)