

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że jestem osobą zakwalifikowaną do projektu Centrum Usług Społecznych w Powiecie Sieradzkim.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu osoby niesamodzielnej zawartymi w umowie oraz regulaminie realizacji usługi oraz innych wytycznych określających sposób realizacji usługi transportowej standardowej i/lub specjalistycznej.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji zadania, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z Ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000).
4. Oświadczam, że w ciągu **14 dni od realizacji usługi transportowej** dostarczę opłacony dokument księgowy (fakturę VAT, rachunek itp.) potwierdzający jej wykonanie i przyjmuję do wiadomości, iż nie dotrzymanie terminu dostraczenia może skutkować odmową dokonania refundacji przez Podmiot realizujący.

.....
Adres e-mail

.....
Telefon kontaktowy

.....
Podpis Uczestnika projektu

.....
Podpis opiekuna prawnego/ przedstawiciela ustawowego

Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć:

1. Kopię dokumentu potwierdzającego ustanowienie opiekuna prawnego w przypadku osoby ubezwłasnowolnionej lub pełnomocnika (oryginał do wglądu w dniu składania) - jeśli dotyczy.
2. Oświadczenie o dysfunkcjach oraz posiadanym orzeczeniu.

WYPENIA REALIZATOR PROJEKTU

Wnioskodawca spełnia/nie spełnia** kryteria określone regulaminem.

.....
(data i podpis pracownika odpowiedzialnego za merytoryczne sprawdzenie)

** Właściwe podkreślić