



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zintegrowane Centrum Opieki i Teleopieki w Metropolii Poznań”

Karta zgłoszenia do projektu

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie „Zintegrowane Centrum Opieki i Teleopieki w Metropolii Poznań”, w zadaniu nr:

1	Centrum Teleopieki w Poznaniu	
2	Centrum Usług Domowych (CUD) w Poznaniu	
3	Punkt/Stacja Diennej Opieki Wytchnieniowej	X
4	Centrum Teleopieki oraz Centrum Usług Domowych (CUD) w Gminie Mosina	
5	Centrum Teleopieki oraz Centrum Usług Domowych (CUD) w Gminie Stęszew	
6	Centrum Teleopieki w Gminie Murowana Goślina	
7	Centrum Usług Domowych (CUD) w Luboniu	
8	Centrum Teleopieki oraz Centrum Usług Domowych (CUD) w Gminie Oborniki	

Ponadto oświadczam, iż wcześniej *zgłosiłem, -am się/ nie zgłosiłem, -am się*** do udziału w innej formie wsparcia w ramach projektu „Zintegrowane Centrum Opieki i Teleopieki w Metropolii Poznań”.

Oświadczam, że biorąc udział w projekcie nie otrzymuję i nie będę otrzymywał jednocześnie tożsamego wsparcia w innym projekcie dofinansowanym ze środków Unii Europejskich z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w szczególności nie biorę i nie będę brał udziału w projekcie „Wielkopolskie telecentrum opieki”, realizowanym przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata/-tki lub
rodzica/opiekuna prawnego (jeśli dotyczy)

* Niepotrzebne skreślić.