



**ZARZĄDZENIE NR 52/2024
WÓJTA GMINY MIEDZIANA GÓRA**

z dnia 23.05.2024 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów”
dofinansowanego ze środków programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-
2027 Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne
Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2024 poz. 609) Wójt Gminy Miedziana Góra zarządza, co następuje:

§ 1. Załącznik nr 3. Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów” wprowadzonego zarządzeniem nr 24/2024 Wójta Gminy Miedziana Góra z dnia 18 marca 2024 r. w sprawie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów” dofinansowanego ze środków programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 Priorytet 9. Usługi społeczne i zdrowotne Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie Zarządzenia powierza się Koordynatorowi Projektu.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik do zarządzenia Nr 52/2024
Wójta Gminy Miedziana Góra
z dnia 23.05.2024 r.

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Oświadczenie o spełnieniu warunków kwalifikowalności

Zakres danych koniecznych do wprowadzenia w Systemie Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (SM EFS)

Dane projektu

Tytuł projektu	Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów
Nr projektu	FSW.09.04-IZ.00-0003/24
Priorytet 9	Usługi społeczne i zdrowotne
Działanie 9.4	Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych

Dane uczestnika projektu, który otrzymał wsparcie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczyć "X"

IMIE	NAZWISKO	PESEL
PŁEĆ	OBYWATELSTWO	WYKSZTAŁCENIE
Kobieta Mężczyzna		Średnie I stopnia lub niższe Ponadgimnazjalne lub policealne Wyższe

DANE TELEADRESOWE

KRAJ	WOJEWÓDZTWO	POWIAT
GMINA	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY
TELEFON KONTAKTOWY	ADRES E-MAIL	

STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

OSOBA OBCEGO POCHODZENIA	TAK
--------------------------	-----

	NIE
OSOBA PAŃSTWA TRZECIEGO	TAK NIE
OSOBA NALEŻĄCA DO MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ LUB ETNICZNEJ (W TYM SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANE)	TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI
OSOBA BEZDOMNA LUB DOTKNIĘTA WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ	TAK NIE
OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI	TAK NIE ODMOWA PODANIA INFORMACJI
STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU	OSOBA PRACUJĄCA OSOBA BIERNA ZAWODOWO OSOBA BEZROBOTNA

.....
(data i podpis Uczestnika projektu)