



Projekt pt.: „Wsparcie na co dzień - usługi dla mieszkańców LGD Puszcza Knyszyńska” nr FEPD.09.03-IZ.00-0004/25
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Funduszu Europejskiego dla
Podlaskiego 2021-2027

....., dnia

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KURSIE

„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”

.....
imię i nazwisko

W związku z przyjęciem na kurs „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”, realizowany w ramach
projektu „Wsparcie na co dzień – usługi dla mieszkańców LGD Puszcza Knyszyńska” nr
FEPD.09.03-IZ.00-0004/25, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
(EFS+) w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021–2027**,

deklaruję:

1. uczestnictwo we wszystkich zaplanowanych zajęciach kursu, obejmujących **40 godzin zajęć teoretycznych oraz minimum 20 godzin zajęć praktycznych**, zgodnie z harmonogramem szkolenia (18.07, 19.07, 25.07, 26.07, 31.07, 01.08, 03.08);
2. gotowość do świadczenia usług asystencji osobistej na rzecz osób z niepełnosprawnościami po uzyskaniu wymaganych kwalifikacji, zarówno w trakcie realizacji projektu, jak i po jego zakończeniu.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis