***Załącznik nr 3*** *do Regulaminu naboru i udziału w pilotażu instrumentu Dostęp do wiedzy – doradztwo dla pracodawców*

**DEKLARACJA**

**UCZESTNICTWA W PILOTAŻU INSTRUMENTU**

**Dostęp do wiedzy – doradztwo dla pracodawców**

w związku z ubieganiem się o wsparcie w ramach projektu „Włączenie wyłączonych – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy” (dalej: Projekt) realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Nazwa Wnioskodawcy

NIP

REGON

Adres siedziby

Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Wnioskodawcy

Dane do kontaktu

1. Wyrażam chęć oraz deklaruję swój udział w pilotażu instrumentu „Dostęp do wiedzy – doradztwo dla pracodawców” realizowanego przez Ministrowi Rodziny i Polityki Społecznej (lidera projektu) w partnerstwie z Polskim Związkiem Głuchych, Polską Organizacją Pracodawców Osób Niepełnosprawnych oraz Stowarzyszeniem Czas Przestrzeń Tożsamość (partnerzy projektu) w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi Priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działania 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz włączenia społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem naboru i udziału w pilotażu instrumentu „Dostęp do wiedzy – doradztwo dla pracodawców” i spełniam wymogi określone w pkt. 4 przedmiotowego Regulaminu („kryteria uczestnictwa”)
3. Oświadczam, że jestem świadomy, że Instrument jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 par. 1 i 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku (Dz. U 1997 nr 88 poz. 553 z późniejszymi zmianami) Kodeksu Karnego za założenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że podane dane są prawidłowe.

Miejscowość:

Data:

1. ………………………...........................……………..
   * + 1. podpis