



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKÓW O GOTOWOŚCI ZWROTU KOSZTÓW W PRZYPADKU REZYGNACJI Z NIEUZASADNIONYCH PRZYCZYN LUB ZBYT NISKIEJ FREKWENCJI

Jestem świadoma / świadomy, że koszt mojego uczestnictwa w projekcie pokrywany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w:

- treningach kompetencji i umiejętności społecznych
- warsztatach doradztwa zawodowego
- indywidualnych spotkaniach z doradcą zawodowym
- w przewidzianym dla mnie kursie zawodowym

Jestem świadomy, że obecność na zajęciach szkoleniowych jest obowiązkowa.

Nieusprawiedliwione opuszczenie przeze mnie więcej niż 5% godzin przewidzianych na realizację wybranego przeze mnie cyklu szkoleniowego spowoduje skreślenie mnie z listy uczestników projektu.

Usprawiedliwione będą tylko nieobecności udokumentowane:

- zwolnieniem lekarskim,
- udokumentowanym wyjazdami służbowymi,
- udokumentowanymi nagłymi wypadkami losowymi.

W przypadku mojej nieuzasadnionej rezygnacji z uczestnictwa w projekcie w trakcie jego trwania zobowiązuję się do zwrotu kosztów poniesionych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Przemyślu w ramach kontraktu socjalnego

DATA I PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU