



Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
(imię i nazwisko kandydata składającego oświadczenie)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

DEKLARACJA

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie na stanowisku **asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej** w Ośrodku Pomocy Społecznej w Paczkowie, deklaruje że:

1. Przystąpię do bezpłatnego szkolenia dla kandydatów na asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, które będzie realizowane przez Lidera projektu „Nie-Sami-Dzielni – rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne”, tj. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu. Szkolenie zorganizowane będzie w Opolu w planowanym terminie **9-11 stycznia 2017 r.** w formie 3 dniowego zjazdu oraz min. 40 godzin praktyk w miesiącu styczniu 2017 w najbliższym rejonie zamieszkiwania kandydata.
2. Poddam się przed szkoleniem badaniu psychologicznemu celem sporządzenia stosownej opinii.

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)