**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA DOTYCZĄCE JEGO SYTUACJI PO ZAKOŃCZENIU UDZIAŁU   
W PROJEKCIE „Usługi Społeczne w Gminie Wyryki” w okresie realizacji trwałości projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane uczestnika** | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Płeć** | K M | | | | | | | | | | |
| **Data zakończenia udziału w projekcie** *(wypełnia realizator projektu)* |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Pytania dotyczące sytuacji po opuszczeniu projektu** | |
| **1. Na co najbardziej miał wpływ Pani/Pana udział w projekcie?** | rozwój umiejętności  rozwój indywidualnych zainteresowań  zwiększenie mojej aktywności i uczestnictwa w życiu społecznym i kulturowym  wzmocniła się moja samoocena i pewność siebie zwiększyły się moje kompetencje społeczne  potrafię nawiązać i utrzymać relacje z innymi osobami  jestem osobą bardziej samodzielną  jestem osobą bardziej otwartą |
| **2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie doświadczył/a Pan /Pani wykluczenia społecznego?** | Tak Nie |
| **3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie zwiększyła się Pana/Pani aktywność w życiu społecznym?** | Tak Nie |
| **4. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poprawiła się Pana/Pani, sytuacja życiowa?** | Tak Nie |
| **5. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie zwiększyło się Pana/Pani, poczucie przynależności w relacja ze społeczeństwem?** |  Tak  Nie |

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że moje dane osobowe będą wykorzystywane jedynie na potrzeby monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego oraz w celu pomiaru wskaźnika efektywności zatrudnieniowej.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne.

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

…..……………………………………… ………………………………………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*