

Ośrodek Pomocy Społecznej im. Ireny Sendlerowej w Aleksandrowie Łódzkim  
ul. Piotrkowska 4/6, 95-070 Aleksandrów Łódzki  
Tel: 42 712 16 11, 42 613 13 35, fax 42 613 13 31  
e-mail [ops@opsal.pl](mailto:ops@opsal.pl)

**Załącznik nr 4**

do ogłoszenia o otwartym naborze Partnera krajowego w celu wspólnego przygotowania i wspólnej realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 Poddziałanie IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**Oświadczenie**

o zapoznaniu się z zasadami realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPO WŁ 2014-2020)

Ja, niżej podpisany/podpisana działająca w imieniu

.....  
.....

*pełna nazwa*

odpowiadając na ogłoszenie o naborze Partnera krajowego do przygotowania i realizacji projektu w ramach *konkursu nr RPLD.09.01.01-IP.01-10-001/18 w ramach Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Działania IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałania IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym* w celu przywrócenia zdolności do pełnienia ról społecznych, zdolności do zatrudnienia - osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z terenu gminy Aleksandrów Łódzki oświadczam, że zapoznałem się/zapoznałam się z zasadami realizacji projektów RPO WŁ 2014-2020, oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

Data, pieczęć, podpis oferenta