**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УЧАСТИИ В ПРОЕКТЕ**

**№ 5/8-2017/OG-FAMI под названием «Лодзинское поддерживает интеграцию иностранцев»**

**Имя и фамилия** .......................................................................................................................

**Гражданство** .................................................................................................. .........................

**Дата и место рождения** .........................................................................................................

**Контактные данные** .................................................................................... .........................

Я, нижеподписавшийся/аяся, заявляю, что:

* выражаю желание и согласие на участие в проекте № 5/8-2017/OG-FAMI под названием *«Лодзинское поддерживает интеграцию иностранцев»,*
* меня проинформировали, что проект «*Лодзинское поддерживает интеграцию иностранцев*» финансируется Национальной программой Фонда предоставления убежища, миграции и интеграции (FAMI) – п. II пп. 2: Конкретная цель интеграция/легальная миграция, Национальная цель: интеграция в ограниченном наборе 8/2017/OG-FAMI и из государственного бюджета – на основании финансового соглашения № PL/2018/FAMI/OG.8.5,
* я ознакомился/лась с правилами участия в проекте и принимаю их условия;
* я заявляю, что данные, указанные в формуляре-заявке, являются правдивыми.

 ………………………………..

 Место и дата

 ……………………………………..

 Подпись иностранца/

 Официального опекуна иностранца

Приложения

1. заявление участника проекта
2. формуляр-заявка

Подтверждаю получение заявления ………………………………………………………

 (имя и фамилия, функция)

………………………………………………………

 Место и дата