

Oświadczenie kwalifikacyjne dot. zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym projekt „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim”

Ja, niżej podpisany/a,
zamieszkały/a,
nr PESEL....., oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem
lub wykluczeniem społecznym zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć
w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków
Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata
2014-2020.

Należy poniżej podkreślić powód wykluczenia:

1. Osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
2. Osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
3. Osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. w sprawie wspierania rodziny i systemie pieczy zastępczej;
4. Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.);
5. Osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;
6. Rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;
7. Osoby, dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.);
8. Osoby niesamodzielne;
9. Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
10. Osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Świadomy/a za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informację dot. zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym są z zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.



Oświadczenie kwalifikujące osoba bierna zawodowo projekt „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim”

Ja, niżej podpisany/a,
zamieszkały/a,
nr PESEL....., w związku ze zgłoszeniem do objęcia wsparciem
w ramach projekt „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim” oświadczam, że:
jestem osobą bierną zawodowo¹.

Świadomy/a za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że
ww. informację są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu*

¹ Bierni zawodowo to osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej (tzn. nie pracują i nie są bezrobotne). Osoby będące na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.



**Oświadczenia kwalifikacyjne
osoba niesamodzielna
projekt „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim”**

Ja, niżej podpisany/a,
zamieszkały/a,
nr PESEL....., w związku ze zgłoszeniem do objęcia wsparciem
w ramach projekt „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim” oświadczam, że:
jestem osoba niesamodzielną¹.

Świadomy/a za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że
ww. informację są z zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu*

¹ **Osoba niesamodzielna** – osoba, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania, co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



**Oświadczenia kwalifikacyjne
dot. zamieszkania na terenie powiatu złotowskiego
projekt „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim”**

Ja, niżej podpisany/a,
zamieszkały/a,
nr PESEL....., w związku ze zgłoszeniem do objęcia wsparciem
w ramach **projekt „Pogodna Jesień Życia w powiecie złotowskim”** oświadczam, że:

zamieszkuje na terenie powiatu złotowskiego w województwie wielkopolskiem w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

Świadomy/a za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. informację dot. zagrożenia ubóstwem lub wykluczeniem społecznym są z zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego.