**OŚWIADCZENIE**

**DOT. OBJĘCIA WSPARCIEM POMOCY SPOŁECZNEJ**

Imię i nazwisko, PESEL:

………………….………………………………………………………………………………………….……

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie poniżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Oświadczam, że (*prosimy zaznaczyć wyłącznie 1 wybraną możliwość spośród dwóch pogrubionych*):

* **Jestem osobą lub członkiem rodziny,** korzystającą/cej ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
* **Jestem osobą, kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej***,*tj.: zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, spełniam co najmniej jedną z poniższych przesłanek (*można zaznaczyć kilka*):\*
* ubóstwa;
* sieroctwa;
* bezdomności;
* bezrobocia;
* niepełnosprawności;
* długotrwałej lub ciężkiej choroby;
* przemocy w rodzinie;
* potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
* potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
* bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
* trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
* trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
* alkoholizmu lub narkomanii;
* zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
* klęski żywiołowej lub ekologicznej.

.………………………………. …………………………..………………..

MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

\* właściwe zaznaczyć