**OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY WYKLUCZONEJ LUB ZAGROŻONEJ UBÓSTWEM
I WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM**

**Ja, niżej podpisany(a),**

................................................................................................................................................................... *(Imię i nazwisko Kandydata/tki do Projektu objętego grantem)*

**zam.** ..........................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)*

**PESEL Kandydata/tki do Projektu objętego grantem**: ...................................................................................................................................................................

Uprzedzony/a o odpowiedzialności Cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam[[1]](#footnote-1), że jestem osobą wykluczoną lub zagrożoną wykluczeniem społecznym, gdyż spełniam minimum jedną z poniższych przesłanek[[2]](#footnote-2):

* osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej,
tj. spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.
o pomocy społecznej (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);
* osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
* osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa
w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
* członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą
z niepełnosprawnością;
* osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
* osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych
w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych
na lata 2014 – 2020;
* osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

........................................................

(miejscowość, data)

...................................................................

(czytelny podpis Kandydata/tki do Projektuobjętego grantem lub prawnego opiekuna
w przypadku, gdy Kandydat/tka jest osobą ubezwłasnowolnioną lub nieletnią)

1. W związku z brakiem możliwości przedłożenia zaświadczenia bądź innego rodzaju dokumentu o charakterze formalnym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wybrać odpowiednią formę wykluczenia. [↑](#footnote-ref-2)