

Załącznik nr 4

Do formularza zgłoszeniowego – OŚWIADCZENIE- KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

OŚWIADCZENIE – KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

L.p.	Kryterium (prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi)
1.	Jestem osobą niesamodzielną ☐ TAK ☐ NIE
2.	Jestem osobą zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym ☐ TAK ☐ NIE
3.	Mój dochód/ dochód rodziny nie przekracza 150% właściwego kryt. dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą. lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ☐ przekracza 150% ☐ nie przekracza 150%
4.	Jestem osobą lub z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego: ☐ NIE ☐ TAK Jeśli TAK to proszę wymienić z czego wynika wykluczenie lub zagrożenie wykluczeniem społecznym na podstawie przesłanek z art. 7 ustawy 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