

	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
5.	Jestem osobą lub moja rodzina korzysta z PO Pomoc Żywnościowa 2014-2020 ☐ TAK ☐ NIE
6.	Jestem osobą niepełnosprawną: ☐ TAK ☐ NIE
7.	Mam osoby niepełnosprawne w rodzinie: ☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam iż spełniam kryteria zaznaczone powyżej.

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu
(w przypadku osoby niepełnoletniej podpis składa Rodzic/opiekun prawny)