*Załącznik nr 1.1 do Formularza rekrutacyjnego do projektu na ścieżce finansowej*

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **JA, NIŻEJ PODPISANY/ PODPISANA**  **(IMIĘ I NAZWISKO)** |  |
| **POSŁUGUJĄCY/ POSŁUGUJĄCA SIĘ NUMEREM PESEL** |  |
| pouczony/pouczona o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i spełniam jedną z poniższych przesłanek do udziału w projekcie: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NALEŻY ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE POLE** | | **[X]** | |
| **Osoba korzystająca 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. osoba spełniająca **co najmniej jedną z przesłanek** określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.  o pomocy społecznej, **w tym:** | |  | |
|  | **[X]** | |  |
| ubóstwo |  | |
| sieroctwo |  | |
| bezdomność - czyli osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowana na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoba niezamieszkująca w lokalu mieszkalnym i zameldowana na pobyt stały w lokalu,  w którym nie ma możliwości zamieszkania |  | |
| bezrobocie |  | |
| niepełnosprawność |  | |
| długotrwała lub ciężka choroba |  | |
| przemoc w rodzinie |  | |
| potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi |  | |
| potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności |  | |
| bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego,  zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych |  | |
| trudność 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 *przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną* ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach |  | |
| trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego |  | |
| alkoholizm lub narkomania |  | |
| zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa |  | |
| klęska żywiołowa lub ekologiczna |  | |
| **Osoba, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,** która podlega wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduje się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym**, w tym:** | |  | |
|  | **[X]** | |  |
| bezdomny realizujący indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej - bezdomnego rozumiemy jako osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania |  | |  |
| uzależniony od alkoholu |  | |
| uzależniony od narkotyków lub innych środków odurzających |  | |
| chory psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, czyli wykazujący zaburzenia psychotyczne |  | |
| długotrwale bezrobotny w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, czyli bezrobotny pozostający w rejestrze Powiatowego Urzędu Pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych |  | |
| zwalniany z zakładu karnego, mający trudności w integracji ze środowiskiem,  w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  | |
| uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  | |
| osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, czyli osoba, która posiada stosowne orzeczenie  ZUS/ zespołów orzekania |  | |
| **Osoba przebywająca w pieczy zastępczej (w tym również osoba przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej) lub opuszczająca pieczę zastępczą oraz rodzina przeżywająca trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych,** o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. | |  | |
| **Osoba przebywająca w młodzieżowym ośrodku wychowawczym i młodzieżowym ośrodku socjoterapii – za wyjątkiem osób nieletnich**, o której mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. | |  | |
| **Osoba z niepełnosprawnością** **za wyjątkiem osób nieletnich**  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 - osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511) czyli osoby posiadające orzeczenie ZUS/ zespołu orzekania o niepełnosprawności, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, czyli: chory psychicznie (wykazujący zaburzenia psychotyczne), upośledzony umysłowo, wykazujący inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym- (ICD-10) lub uczniowie z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020 - czyli osoby posiadające orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydawane ze względu na niepełnosprawność intelektualną  w stopniu głębokim. | |  | |
| **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.** | |  | |
| **Osoba niesamodzielna** tj. osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia  w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. | |  | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań** w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020, czyli osoby bezdomne  lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań. Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie  z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia  w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego:  1. Bez dachu nad głową (osoby żyjące w surowych i alarmujących warunkach),  2. Bez miejsca zamieszkania (osoby przebywające w schroniskach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/szpitale, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane),  3. Niezabezpieczone zakwaterowanie (osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą), 4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe (konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, skrajne przeludnienie). | |  | |
| **Osoba odbywająca karę pozbawienia wolności** w formie dozoru elektronicznego. | |  | |
| **Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa**. | |  | |

……………………………………………… ……………………….…………….……..…………………………………………………  
 miejscowość, data podpis Kandydata/Kandydatki na Uczestnika Projektu