



OŚWIADCZENIE -

WYKLUCZENIE SPOŁECZNE, ZAGROŻENIE UBÓSTWEM

Ja niżej podpisany/a

/Imię i nazwisko/

PESEL

w związku z chęcią przystąpienia do projektu pn. „Szansa na lepsze!”, oświadczam, że w chwili przystąpienia do projektu jestem osobą wykluczoną społecznie lub zagrożoną ubóstwem i wykluczeniem społecznym, tj.

osobą, o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016r. poz. 1828), tj.:

- (1) osoba bezdomna realizująca indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - (2) osoba uzależniona od alkoholu,
 - (3) osoba uzależniona od narkotyków lub innych środków odurzających,
 - (4) osoba z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
 - (5) osoba długotrwale bezrobotna w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - (6) osoba zwalniana z zakładu karnego, mająca trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - (7) uchodźca realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
 - (8) osoba niepełnosprawna, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 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 uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data: Czytelny podpis: