*Załącznik nr 3 do Formularza rekrutacyjnego – Oświadczenie w zakresie doświadczania wielokrotnego wykluczenia*

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE DOŚWIADCZANIA WIELOKROTNEGO WYKLUCZENIA**

**na potrzeby rekrutacji**

**do projektu pn. „Daj sobie pomóc”.**

Ja, niżej podpisana/y ...............................................................................................................………….....

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkała/y ..........................................................................................................................................

*(Pełny adres wraz z kodem pocztowym składającego oświadczenie)*

PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa poniżej:

* 1. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.
	o pomocy społecznej;
	2. osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
	3. osoby przebywające w pieczy zastępczej[[1]](#footnote-1) 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;
	4. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji
	i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);
	5. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);
	6. osoby z niepełnosprawnością – 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 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych
	w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
	7. 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;
	8. osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
	9. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych
	w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
	10. osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
	11. osoby korzystające z PO PŻ.

…………………………………………. ………….………………………………………..

 Miejscowość, data Podpis Kandydatki/Kandydata

1. W tym również osoby 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. [↑](#footnote-ref-1)