



Oświadczenie dot. spełnienia kryteriów premiujących

w projekcie

„3W - Wytchnienie Wielkopolski Wschodniej”

FEWP.10.01-IZ.00-0024/24

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że spełniam poniższe kryteria:

Nazwa kryterium	Spełnienie kryterium (proszę zaznaczyć)	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium
Mój dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, tj. - na osobę samotnie prowadzącą gospodarstwo domowe (tj. 1 515,00zł) - na osobę w rodzinie (tj. 1 234,50zł) zgodnie z ustawą z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej	€ TAK € NIE	- Zaświadczenie o dochodach
Pochodzę z rodziny pracowników branż podlegających transformacji, tj. branży wydobywczej, energetycznej, ciepłownicza itp.	€ TAK € NIE	- Informacje zawarte w Formularzu rekrutacyjnym
Jestem osobą lub członkiem rodziny korzystającym ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującym się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającym co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 tej ustawy, tj. 1) ubóstwa;	€ TAK € NIE	- Zaświadczenie Ośrodka Pomocy Społecznej - Inne zaświadczenie potwierdzające zaistnienie wskazanej przesłanki



2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy domowej; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności gospodarstwa w sprawach domowego, opiekuńczo-wychowawczych zwłaszcza w rodzinach i prowadzenia niepełnych lub wielodzietnych; 10) trudności 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 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 11) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 12) alkoholizmu lub narkomanii; 13) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;		
--	--	--



14) klęski żywiołowej lub ekologicznej.		
Jestem osobą: - o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; - z niepełnosprawnością sprzężoną; - z chorobami psychicznymi; - z niepełnosprawnością intelektualną; - z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10)	€ TAK € NIE	Orzeczenie o niepełnosprawności
Jestem osobą korzystającą z FE PŻ (Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027)	€ TAK € NIE	Zaświadczenie o korzystaniu z pomocy

.....

Data i podpis