

Załącznik nr 4. Do formularza zgłoszeniowego

OŚWIADCZENIE KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

Lp.	KRYTERIUM (PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEJ ODPOWIEDZI)
1.	Osoba lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego: ☐ SPEŁNIA ☐ NIE SPEŁNIA
2.	Dochód w rodzinie/osoby nie przekraczający 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: ☐ PRZEKRACZA ☐ NIE PRZEKRACZA Oświadczam, że mój dochód netto/dochód mojej rodziny w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia oświadczenia wyniósł: zł, słownie:, tj. na członka rodziny Liczba członków rodziny¹ pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:
3.	Miejsce zamieszkania – teren gminy Ruda Maleniecka: ☐ (TAK) SPEŁNIA ☐ (NIE) NIE SPEŁNIA
4.	Osoba odbywająca kary pozbawienia wolności (z wyjątkiem os. objętych dozorem elektronicznym): ☐ TAK ☐ NIE
5.	Osoba osiągnęła wiek senioralny (przyjęto osoby w wieku 60 lat i powyżej – z chwilą przystąpienia do projektu, osoba musi mieć ukończone 60 lat): ☐ TAK ☐ NIE

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

¹ Przez członków rodziny rozumie się osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące.

Załącznik nr 4.1 Do formularza zgłoszeniowego

KRYTERIA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE – OPINIA

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu

L.p.	KRYTERIUM – NAZWA
1	Występowanie zjawisk negatywnych w rodzinie (np. alkohol, nikotyna), ☐ Nie dotyczy ☐ Rzadko ☐ Często ☐ Bardzo często
2.	Zagrożenie wykluczeniem z powodu występowania przesłanek z art. 7 ustawy o pomocy społecznej ☐ ubóstwa; ☐ sieroctwa; ☐ bezdomności; ☐ bezrobocia; ☐ niepełnosprawności; ☐ długotrwałej lub ciężkiej choroby; ☐ przemocy w rodzinie; ☐ potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; ☐ potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; ☐ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; ☐ 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; ☐ trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; ☐ alkoholizmu lub narkomanii; ☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej
3.	Korzystanie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa na lata 2014-2020 ☐ TAK ☐ NIE

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu