OŚWIADCZENIA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/-a,

.....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

kandydując do udziału w projekcie realizowanym przez Ośrodek Szkoleń Zawodowych "DIAGNO-TEST" Sp. z o. o. pn. **"Reintegracja drogą do lepszego życia"**, realizowanym w ramach Poddziałania 9.1.5. Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym oświadczam, iż spełniam następujące kryteria preferencyjne*:

1) Jestem osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną lub osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (*należy dołączyć kserokopię orzeczenie o niepełnosprawności*)

☐ TAK ☐ NIE

2) Jestem osobą, należę do rodziny lub środowiska zagrożonego ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z realizacją programów rewitalizacji obszarów zdegradowanych, o których mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020

☐ TAK ☐ NIE

3) Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego, rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek określonych w definicji osób, rodzin lub środowisk zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

☐ TAK ☐ NIE

   a. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020

☐ TAK ☐ NIE

b. Jestem osobą lub członkiem rodziny o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym

☐ TAK ☐ NIE

c. Jestem osobą przebywającą w pieczy zastępczej[1] lub opuszczającą pieczę zastępczą lub członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jedn. Dz. U. z 2017 poz. 697 z późn. zm.)

☐ TAK ☐ NIE

d. Jestem osobą nieletnią, wobec której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 969)

☐ TAK ☐ NIE

e. Jestem osobą przebywającą w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481)

☐ TAK ☐ NIE

f. Jestem osobą lub członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością

☐ TAK ☐ NIE

g. Jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

☐ TAK ☐ NIE

h. Jestem osobą lub członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującej się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającej co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

☐ TAK ☐ NIE

[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

i. Jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności

☐ TAK ☐ NIE

j. Jestem osobą objętą dozorem elektronicznym

☐ TAK ☐ NIE

k. Jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ)

☐ TAK ☐ NIE

…… ……

Miejscowość, data Czytelny podpis Kandydata/-tki

* zaznaczyć właściwe