



OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRZYNALEŻNOŚĆ DO GRUPY DOCELOWEJ W RAMACH PROJEKTU „Dogonić marzenia - kompleksowa aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym”

<p>Zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego¹ w województwie małopolskim wyłącznie na terenie jednego z powiatów:</p> <p>Proszę wskazać powiat:</p> <p><input type="checkbox"/> nowotarskiego <input type="checkbox"/> suskiego <input type="checkbox"/> brzeskiego <input type="checkbox"/> tarnowskiego <input type="checkbox"/> myślenickiego <input type="checkbox"/> miasto Tarnów <input type="checkbox"/> miasto Nowy Sącz <input type="checkbox"/> dąbrowskiego <input type="checkbox"/> limanowskiego <input type="checkbox"/> nowosądeckiego <input type="checkbox"/> gorlickiego</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Oświadczam, że:</p> <p>-jestem osobą korzystającą lub będącą członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub</p> <p>-kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, (tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej) <u>(proszę zaznaczyć właściwe)</u>, z powodu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ubóstwa ²; - 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 	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

¹ Rozdział II art. 25. Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

² Miesięczny dochód na osobę w rodzinie: Kryterium dochodowe uprawniające do korzystania ze świadczeń pomocy społecznej (ustawowa granica ubóstwa):- dla osoby samotnie gospodarującej: 0 - 634 zł netto, - dla osoby w rodzinie - w wysokości: 0 - 514 zł netto



<p>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 przesłanki obligatoryjnego udzielenia zezwolenia na pobyt czasowy w celu połączenia się z rodziną 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</p>	
Oświadczam, iż nie jestem osobą odbywającą karę pozbawienia wolności.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....
data i czytelny podpis Kandydata/ki