



### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU o spełnieniu kryteriów formalnych**

Oświadczam, że spełniam kryteria, które uprawniają mnie do wzięcia udziału w projekcie pn. „Aktywność i satysfakcja zawodowa- mój sposób na życie”, tzn. jestem osobą, która zamieszkuje na terenie Powiatu Świeckiego oraz należę do minimum jednej z niżej wymienionych grup:

ADRES ZAMIESZKANIA:.....

#### **Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi:**

- Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej
- Osoby bezdomne
- Osoby uzależnione od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego/ terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej
- Osoby chore psychicznie
- Osoby z niepełnosprawnością
- Osoby długotrwale bezrobotne
- Uchodźcy realizujący indywidualny program integracji
- Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości
- Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii
- 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
- Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu
- Osoby odbywające karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego
- Osoby korzystające z PO PŻ

.....  
**(data i podpis uczestnika)**

Pouczenie:

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.