

Załącznik nr 10 do Regulaminu projektu

Oświadczenie o kwalifikowaniu się do objęcia wsparciem pomocy społecznej

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że jestem osobą lub członkiem rodziny kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r.

o pomocy społecznej:

- **ubóstwo;**
- **sieroctwo;**
- **bezdomność;**
- **bezrobocie;**
- **niepełnosprawność;**
- **długotrwała lub ciężka choroba;**
- **przemoc w rodzinie;**
- **potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi; potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;**
- **bezradność 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;**
- **alkoholizm lub narkomania;**
- **zdarzenie losowego i sytuacja kryzysowa;**
- **kłęska żywiołowa lub ekologiczna.**

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Kandydata/ Kandydatki