

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie pn. „Gmina dla Seniora”

O Ś W I A D C Z E N I E

Uczestnika Projektu

Imię i nazwisko

Oświadczam, że:

- jestem / nie jestem* osobą/lub członkiem rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt 13 Wytycznych w zakresie realizacji

przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014– 2020

- jestem / nie jestem* osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

- jestem / nie jestem* osobą niesamodzielną

- jestem / nie jestem* osobą z niepełnosprawnością i osoba niesamodzielną, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie)

- korzystam / nie korzystam* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („ Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ czytelny podpis /

* Niepotrzebne skreślić