

Lider projektu:

Partner projektu:



MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com



ul. Wachowiaka 8A, 60-681 Poznań
tel. 601 971 090 mail: biuro@fundacja-akme.pl
NIP: 7773238150 KRS: 000499852

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie pn.: „Czas na zmianę” o numerze: RPWP.07.01.02-30-0212/19 ”

Jestem osobą:

- ☐ zamieszkującą na terenie województwa wielkopolskiego
- ☐ korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369 oraz z 2021 r. poz. 794 i 803) lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniającą co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej:

- a) ubóstwa
- b) sieroctwa
- c) bezdomności
- d) bezrobocia
- e) niepełnosprawności
- f) długotrwałej lub ciężkiej choroby
- g) przemocy w rodzinie
- h) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi
- i) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
- j) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych
- k) 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
- l) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego
- m) alkoholizmu lub narkomanii
- n) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej
- o) klęski żywiołowej lub ekologicznej)

☐ o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 176 o zatrudnieniu socjalnym, tj. osobą:

- a) bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- b) uzależnioną od alkoholu,
- c) uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających,
- d) chorą psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- e) długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- f) zwalnianą z zakładów karnych, mającą trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Lider projektu:



MIKOMAR Spółdzielnia Socjalna
ul. Słoneczna 4; 62-540 Kleczew
NIP: 6653020985 REGON: 382333197
KRS 0000766606
tel: 799 933 910
biuro.mikomar@gmail.com

Partner projektu:



ul. Wachowiaka 8A, 60-681 Poznań
tel. 601 971 090 mail: biuro@fundacja-akme.pl
NIP: 7773238150 KRS: 000499852

- g) uchodzącą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- h) osobą niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, która podlega wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie jest w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajduje się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.

☐ osobą niesamodzielną ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia

☐ osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

☐ osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika/czki projektu



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

