

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI

Tytuł projektu	Aktywna droga do zmian
Numer projektu	RPWP.07.01.02-30-0001/19
Imię	
Nazwisko	
PESEL	

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji na etapie rekrutacji do udziału w projekcie

☐	Oświadczam, że jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu kodeksu Cywilnego) na obszarze funkcjonalnym wymagającym wsparcia procesów rozwojowych (regionalne OSI), tj. na terenie gmin: Babiak, Baranów, Białośliwie, Bojanowo, Borek Wielkopolski, Bralin, Brodnica, Brudzew, Budzyń, Chocz, Chodów, Chodzież (gmina miejska), Chodzież (gmina wiejska), Chrzypsko Wielkie, Czajków, Czarnków (gmina miejska), Czarnków (gmina wiejska), Czempiń, Czermin, Damasławek, Dąbie, Dobra, Dobrzyca, Dolsk, Dominowo, Doruchów, Drawsko, Duszniki, Gizałki, Gołańcz, Gostyń, Grabów n. Prosną, Granowo, Grodziec, Grodzisk Wielkopolski, Grzegorzew, Jaraczewo, Jarocin, Jastrowie, Jutrosin, Kamieniec, Kawęczyn, Kaźmierz, Kępno, Kiszkowo, Kleczew, Kłodawa, Kobyla Góra, Kobylin, Kołaczkowo, Koło (gmina miejska), Koło (gmina wiejska), Kościan (gmina miejska), Kościan (gmina wiejska), Kościelec, Kotlin, Koźmin Wielkopolski, Kraszewice, Krobia, Krotoszyn, Krzemieniewo, Krzykosy, Krzywiń, Krzyż Wielkopolski, Książ Wielkopolski, Kuślin, Kwilcz, Łądek, Lipka, Lubasz, Lwówek, Łęka Opatowska, Łobżenica, Malanów, Margonin, Miasteczko Krajeńskie, Miedzichowo, Miejska Górka, Mieleszyn, Mieścisko, Międzychód, Mikstat, Miłosław, Nekla, Nowe Miasto n. Wartą, Nowy Tomyśl, Obrzycko (gmina wiejska), Okonek, Olszówka, Opalenica, Orchowo, Osiek Mały, Ostroróg, Ostrowite, Ostrzeszów, Pakosław, Perzów, Pępowo, Piaski, Pleszew, Pniewy, Pogorzela, Połajewo, Poniec, Powidz, Przedecz, Przemęt, Przykona, Pyzdry, Rakoniewice, Rawicz, Rogoźno, Rozdrażew, Rychtal, Rychwał, Ryczywół, Siedlec, Sieraków, Skulsk, Słupca (gmina miejska), Słupca (gmina wiejska), Sompolno, Strzałkowo, Sulmierzyce, Szamocin, Śmigiel, Środa Wielkopolska, Tarnówka, Trzcina, Trzemeszno, Tuliszków, Turek (gmina miejska), Turek (gmina wiejska), Wapno, Wągrowiec (gmina miejska), Wągrowiec (gmina wiejska), Wieleń, Wielichowo, Wierzbin, Wijewo, Wilczyn, Władysławów, Włoszakowice, Wolsztyn, Wronki, Września, Wyrzysk, Zagórów, Zakrzewo, Zaniemyśl, Zbąszyń, Zduny, Złotów (gmina miejska), Złotów (gmina wiejska), Żerków.
☐	Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo osoba bierna zawodowo – osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Osoba będąca na urlopie wychowawczym (rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego), jest uznawana za bierną zawodowo, chyba że jest zarejestrowana już jako bezrobotna (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo).
☐	Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem¹ lub wykluczeniem społecznym Przez osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym rozumie się: ☐ Osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej; ☐ osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;²

¹ Kryterium dochodowe uprawniające do korzystania ze świadczeń pomocy społecznej (ustawowa granica ubóstwa), źródło: Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowania kryteriów dochodowym oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej. Miesięczny dochód na osobę w rodzinie: - do 528 zł brutto dla osoby w rodzinie, - do 701 zł brutto dla osoby samotnie gospodarującej.

² Przepisy ustawy stosuje się w szczególności do: bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego, uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających, po zakończeniu programu terapeutycznego w zakładzie opieki zdrowotnej, chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego, długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej, uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,



	☐ osoby przebywające w pieczy zastępczej³ lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej; ☐ osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2018 r. poz. 969); ☐ osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.); ☐ osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020; ☐ 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 bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020; ☐ osoby odbywające kary pozbawienia wolności; ☐ osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.
☐	Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z wyżej wymienionych przesłanek
☐	<u>Oświadczam, że jestem osobą korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej</u> lub kwalifikuję się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniającą co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej z powodu: ☐ ubóstwa; ☐ 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 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; ☐ alkoholizmu lub narkomanii;

osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym. Przepisów ustawy nie stosuje się do osób wymienionych w ust. 2, które mają prawo do: zasiłku dla bezrobotnych; zasiłku przedemerytalnego; świadczenia przedemerytalnego; renty strukturalnej; renty z tytułu niezdolności do pracy; emerytury; nauczycielskiego świadczenia kompensacyjnego.

³ W tym również osoby przebywające w pieczy zastępczej na warunkach określonych w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.



	☐ zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; ☐ klęski żywiołowej lub ekologicznej.
☐	<u>Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością, w tym:</u> ☐ osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ☐ osobą z niepełnosprawnością sprzężoną ☐ osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych);
☐	<u>Oświadczam, że otrzymuję wsparcie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020,</u> a zakres wsparcia nie powieła działań, które ja lub moja rodzina otrzymałem/am lub otrzymuje z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa w ramach działań towarzyszących o których mowa w PO PŻ.
☐	<u>Oświadczam, że należę do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych</u> o której mowa w Wytocznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020.
☐	<u>Oświadczam, że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej</u> Osoby, które w dniu przystąpienia do projektu ukończyły 50 lat. W przypadku gdy dzień rozpoczęcia udziału w projekcie przypadł w dniu 50-tych urodzin uczestnika, wówczas osoba ta jest wliczana do grupy osób w wieku 50 lat i więcej. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie.
☐	<u>Oświadczam, że jestem osobą o niskich kwalifikacjach</u> Osoby posiadające wykształcenie na poziomie do ISCED 3 włącznie. Poziom ISCED 3 (wykształcenie ponadgimnazjalne/ ponadpodstawowe).

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnioną instytucję (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki