Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………...

uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w formularzu zgłoszeniowym potwierdzające spełnienie przeze mnie kryteriów grupy docelowej **uległy / nie uległy[[1]](#footnote-1)** zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego zamieszkuję na terenie Gminy Ryki

☐ Tak ☐ Nie.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wiek 25 lat i więcej (kryterium uczestnictwa)[[2]](#footnote-2)** | ☐ Tak ☐ Nie. |

|  |  |
| --- | --- |
| Status Kandydata na rynku pracy **(kryterium uczestnictwa)** | **Status na rynku pracy**  ☐ osoba bierna zawodowo  *osoby, które w danej chwili nie pracują, nie są zarejestrowane w urzędzie pracy i nie poszukują pracy*  ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy  ☐ osoba bezrobotna zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy zakwalifikowana do III profilu  ☐ osoba bezrobotna niezarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy  *osoby które nie pracują i nie są zarejestrowane w urzędzie pracy, ale poszukują pracy i są gotowe do jej podjęcia* |
| **Osoba** należąca do co najmniej jednej z poniższych grup:   * Rodzina z dzieckiem niepełnosprawnym, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym – 3 pkt. * Osoba lub rodzina zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego…. na lata 2014-2020 (rozdz.3 pkt.15) -4pkt.[[3]](#footnote-3) * osoba o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności-5pkt. * os. z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,-7pkt * rodziny korzystające z PO PŻ 2014-2020 – 2pkt, Kobiety – 6pkt |

………………………………….. …………………………………………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis Uczestnika Projektu)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Uczestnikiem projektu może być wyłącznie osoba w wieku 25 lat i więcej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

   a) osoby lub rodziny 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;

   b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;

   c) osoby przebywające w pieczy zastępczej 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;

   d) 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 2016 r. poz. 1654, z późn. zm.);

   e) 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 2017 r. poz. 2198, z późn. zm.);

   f) 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;

   g) 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;

   h) osoby niesamodzielne;

   i) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

   j) osoby odbywające kary pozbawienia wolności;

   k) osoby korzystające z PO PŻ. [↑](#footnote-ref-3)