*Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie*

**OŚWIADCZENIE O DOŚWIADCZANIU WIELOKROTNEGO WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO**

**Ja, niżej podpisany/a,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane kandydata/tki do Projektu pn.: „Całodobowy Dom Opieki w Starej Wsi”** | **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych
z prawdą, niniejszym oświadczam, że **jestem/nie jestem[[1]](#footnote-1) osobą, u której występują
co najmniej 2 przesłanki określone w 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 tj. jestem:[[2]](#footnote-2)**

**□ osobą** korzystającą ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą 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;

□ **osobą,** o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;

□ **osobą** przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającą pieczę zastępczą, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

□ **osobą** nieletnią, wobec której 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 2014 r. poz. 382, z późn. zm.);[[3]](#footnote-3)

□ **osobą** przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym i młodzieżowym, ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.); [[4]](#footnote-4)

□ **osobą** z niepełnosprawnością – osobą 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;

□ **członkiem** rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem
z niepełnosprawnością;

□ **osobą** dla których ustalono III profil pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.);

□ **osobą** niesamodzielną;

□ **osobą** bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;

□ **osobą** odbywającą karę pozbawienia wolności; [[5]](#footnote-5)

□ **osobą** korzystającą z PO PŻ.

……………………………………… ………………………………..…………………………………………………………….

 *Data Czytelny podpis Kandydata/tki Projektu*

……………………………………… …………………………………………………………………………………..………….

*Data Czytelny podpis prawnego opiekuna w przypadku, gdy Kandydat/ka do Projektu jest osobą ubezwłasnowolnioną*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwy podpunkt [↑](#footnote-ref-2)
3. Nie może dotyczyć Kandydatów ubiegających się o udział w niniejszym Projekcie [↑](#footnote-ref-3)
4. Nie może dotyczyć Kandydatów ubiegających się o udział w niniejszym Projekcie [↑](#footnote-ref-4)
5. Nie może dotyczyć Kandydatów ubiegających się o udział w niniejszym Projekcie [↑](#footnote-ref-5)