**Oświadczenie uczestnika/czki projektu**

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie.

Jestem osobą:

🞏 zamieszkującą na terenie województwa łódzkiego

🞏 korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2014 r. o pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniającą co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej:

1. ubóstwa
2. sieroctwa
3. bezdomności
4. bezrobocia
5. niepełnosprawności
6. długotrwałej lub ciężkiej choroby
7. przemocy w rodzinie
8. potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi
9. potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności
10. bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych
11. 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
12. trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego
13. alkoholizmu lub narkomanii
14. zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej
15. klęski żywiołowej lub ekologicznej)

🞏 o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2013 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj. osobą:

1. bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności,   
   w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
2. uzależnioną od alkoholu,
3. uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających,
4. chorą psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
5. długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy,
6. zwalnianą z zakładów karnych, mającą trudności w integracji ze środowiskiem,   
   w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
7. uchodźcą realizującym indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów   
   o pomocy społecznej,
8. 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