



Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Łysomice,

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany,
oświadczam, że:

TAK / NIE

- / wysokość mojego dochodu nie przekracza 150% kryterium dochodowego;
- / jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia;
- / korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa;
- / zamieszkuję na obszarze zdegradowanym wyznaczonym w lokalnym programie rewitalizacji lub gminnym programie rewitalizacji;
- / jestem osobą z otoczenia osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym¹ biorącej udział w projekcie pn. „**Pomocni dla Ciebie II**” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 9 *Solidarne społeczeństwo*, Działanie 9.1. *Włączenie społecznej I rozwój usług społecznych w ramach ZIT*, Poddziałanie 9.1.2 *Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT*

Pouczony/a o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe.

.....
(Czytelny podpis Uczestnika)

¹ Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.
Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym uznaje się osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.