

Oświadczenie w sprawie spełnienia kryteriów uczestnictwa w projekcie

„Stacja Lębork, Kościerzyna, Kwidzyn, Miastko - usługi społeczne wsparcia rodziny”, umowa nr RPPM.06.02.02-22-0092/20, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014- 2020

Przed wypełnieniem prosimy o zapoznanie się z treścią całego oświadczenia. Oświadczenie należy wypełnić jedynie w przypadku spełniania minimum jednego kryterium uczestnictwa dziecka i rodziny w projekcie.

Dane osoby przystępującej do projektu:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego lub Imię i nazwisko Seniora			
Miejsce zamieszkania (prosimy o podanie nazwy gminy):			
Imiona i nazwiska dzieci zgłaszanych do projektu* /*nie dotyczy Seniorów			
Wiek dzieci* /*nie dotyczy Seniorów			

Oświadczam, że występuje w rodzinie **co najmniej jedna z poniżej opisanych sytuacji lub będące pod naszą opieką dzieci są w co najmniej jednej z poniższych sytuacji:**

Opis sytuacji:	Prosimy o wpisanie słowa TAK jeśli spełniona jest jedna z wymienionych w wierszu przesłanek.
Trudności opiekuńczo-wychowawcze i w prowadzeniu gospodarstwa domowego np. samotny rodzic, problemy z zapewnieniem opieki w czasie pozaszkolnym, trudności w nauce, niskie oceny złe zachowanie, niemożność zapewnienia zajęć kompensacyjnych, konflikty z rówieśnikami, brak możliwości zapewnienia prawidłowego rozwoju dziecka po przez udział w zajęciach pozalekcyjnych w kontekście rozwoju kompetencji kluczowych, problemy w komunikacji w rodzinie lub z rówieśnikami, niska samoocena, brak asertywności, niska motywacja, zagrożenie uzależnieniem i uzależnienie od TV/gier komputerowych/telefonu/Internetu/portali społecznościowych, zadłużenie, częste lub	

nadmierne korzystanie z usług pożyczkowych i około pożyczkowych,	
Wielodzietność (co najmniej 3 dzieci w rodzinie)	
Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci *)	
Ubóstwo przeciętny miesięczny dochód rodziny nie przekracza 528,00 zł netto na osobę w rodzinie.	
Rodzina korzysta z Pomocy Żywnościowej w ramach Programu Operacyjnego Żywność *)	
Dziecko przebywa w pieczy zastępczej lub opuszcza pieczę zastępczą, jesteśmy rodziną zastępczą	
Niepełnosprawność członka rodziny tj. posiadajnie orzeczenia 1) o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3 lub 2) o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub 3) o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia, Trwała lub okresowa niezdolność do wypełniania ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującą niezdolność do pracy;	
W rodzinie występuje długotrwała lub przewlekła lub ciężka choroba.	
Bezrobocie	
Dotknięcie wykluczeniem z dostępu do mieszkań/złe warunki mieszkaniowe np. niepewny najem z nakazem eksmisji, konstrukcje tymczasowe, mieszkania substandardowe – nie nadające się do zamieszkania, przeludnione lub bezdomność	
W rodzinie występuje przemoc domowa	
W rodzinie jest osoba niesamodzielna tj. osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;	
Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu	
W rodzinie są osoby uzależnione od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających	
Wystąpiło zdarzenie losowe i sytuacji kryzysowe, w tym klęski żywiołowe lub ekologicznej	
Członek rodziny dotknięty jest zaburzeniami psychicznymi	
Sieroctwo	

Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii	
Dziecko ma konflikt z prawem - zakłócanie porządku publicznego, niszczenie mienia publicznego, przywłaszczenie i niszczenie cudzej własności	
Członek rodziny przeżywa trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	
Jesteśmy cudzoziemcami, posiadającymi pozwolenie na pobyt czasowy	
Potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi	

Oświadczam, że uczestnikiem projektu będzie:

Rodzina (minimum jeden rodzic i wymienione powyżej dzieci) *)	
Dziecko bez rodziców	
Senior	

***) Kryterium premiujące, to znaczy, że rodziny i dzieci spełniające przesłanki oznaczone gwiazdką mają pierwszeństwo udziału w projekcie.**

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą i, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi następująco: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Zostałam/em pouczone/a/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Data, miejscowość

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
lub imię i nazwisko seniora

.....
Podpis