



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Deklaracji uczestnictwa w projekcie „Świętokrzyski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (ŚOWES)”

Miejscowość, dnia

Oświadczenie potwierdzające szczególny status Uczestnika Projektu ŚOWES

Ja niżej podpisana/y

Imię i nazwisko

zamieszkała/y w przy ul.

kod i miasto

ulica nr budynku/ nr lokalu

nr PESEL, po zapoznaniu się z informacjami zawartymi w „Wykazie oświadczeń/zaświadczeń potwierdzających szczególny status Uczestników Projektu ŚOWES” oraz pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, **oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych* oraz należę do jednej z niżej wymienionych kategorii:**

(Należy zadeklarować odpowiednie przez złożenie podpisu we właściwej komórce tabeli):

Źródło weryfikacji		Potwierdzenie statusu
		* Należy zadeklarować odpowiednie przez złożenie podpisu we właściwej komórce tabeli
Osób lub rodzin korzystających ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 930 z późn. zm.) 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		
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, zwł. w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;	
11.	trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, nadania mu statusu uchodźcy lub nadania ochrony uzupełniającej;	
12.	trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;	
13.	alkoholizmu lub narkomanii;	
14.	zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;	
15.	kłeski żywiołowej lub ekologicznej.	
Osób, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (tj. Dz. U. z 2011 r. Nr 43, poz 225 z późn. zm.), tj:		
1.	bezdomnych realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;	
2.	uzależnionych od alkoholu;	
3.	uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających;	
4.	chorych psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;	
5.	długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;	
6.	zwalnianych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;	
7.	uchodźców realizujących indywidualny program integracji, w rozumieniu	

www.sowes.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

	przepisów o pomocy społecznej;	
	8. osób niepełnosprawnych, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu właściwych przepisów;	
	którzy podlegają wykluczeniu społecznemu i ze względu na swoją sytuację życiową nie są w stanie własnym staraniem zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych i znajdują się w sytuacji powodującej ubóstwo oraz uniemożliwiającej lub ograniczającej uczestnictwo w życiu zawodowym, społecznym i rodzinnym.	
Należę do kategorii lub jestem:		
	1. osobą przebywających w pieczy zastępczej lub opuszczających pieczę zastępczą oraz rodzin przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. <i>o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej</i> (tj. Dz. U. z 2016 r. poz 575 z późn. zm.);	
	2. 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;	
	3. osobą bezrobotną zakwalifikowaną przez Powiatowy Urząd Pracy do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. <i>o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy</i> (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.);	
	4. osobą bezrobotną zakwalifikowaną przez Powiatowy Urząd Pracy do I i II profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. <i>o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy</i> (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.), która oprócz bezrobocia doświadcza wykluczenia na podstawie innych przesłanek wykluczających i wpisuje się w definicję osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym;	
	5. osobą niesamodzielną, czyli osobą, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego;	
	6. osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu <i>Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020</i> ;	
	7. osobą korzystającą z <i>Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020</i>	
	8. osobą z niepełnosprawnością – w rozumieniu <i>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</i>	
	9. osobą do 30. roku życia lub po ukończeniu 50. roku życia, posiadającą status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu <i>o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy</i> (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 645, z późn. zm.) – o której mowa w art. 4.1. ust. 4 ustawy 27 kwietnia 2006 r. <i>o spółdzielniach socjalnych</i> (Dz. U. z 2006 nr 94 poz 651 z późn. zm.)	
	10. INNY (należy podać jaki)	

Czytelny Podpis Uczestnika Projektu*

* W przypadku osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać również podpisane przez jej rodzica lub prawnego opiekuna

www.sowes.pl



ŚWIĘTOKRZYSKI
Ośrodek
Wspierania
Ekonomii
Społecznej

Busko-Zdrój, ul. Lipowa 1, e-mail: busko@sowes.pl
Staszów, ul. Parkowa 10, e-mail: staszow@sowes.pl
Jędrzejów, ul. Armii Krajowej 9/324, e-mail: jedrzejow@sowes.pl