



Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

Oświadczenie dotyczące spełniania kryterium dostępu do wsparcia w projekcie

Ja, niżej podpisany(a).....
imię i nazwisko

PESEL:
nr PESEL

Oświadczam, że spełniam minimum jedno z wymienionych poniżej kryteriów dostępu do wsparcia w projekcie (zaznaczyć które):

<input type="checkbox"/>	Jestem członkiem rodziny korzystającej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
<input type="checkbox"/>	Jestem członkiem rodziny zastępczej
<input type="checkbox"/>	Jestem członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
<input type="checkbox"/>	Jestem członkiem rodziny, w której rodzic/rodzice są osobami z niepełnosprawnością
<input type="checkbox"/>	Jestem członkiem rodziny korzystającej z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis