………………………………………………………………………….
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko)

zamieszkały/-a w gminie ……………………………………………………………………………………………………………………...
 (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego – miejsce zamieszkania to miejscowość, w której osoba
 przebywa z zamiarem stałego pobytu, niekoniecznie miejsce zameldowania)

**oświadczam,** że (zaznaczyć właściwe):

jestem osobą / członkiem rodziny korzystającą/-ej ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 200 r. o pomocy społecznej lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy
z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

jestem osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – ze względu na stan zdrowia wymagam opieki i wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności życia codziennego

jestem osobą z niepełnosprawnością (w rozumieniu 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)

jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań

jestem osobą odkrywającą karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego

jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ) 2014-2020

**Oświadczam, iż nie uczestniczę / nie uczestniczyłem/-am w innym projekcie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RLKS (dofinansowanego ze środków Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Sąsiedzi wokół Szlaku Piastowskiego).**

**Oświadczam, iż jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 § 1, §2 i §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. nr 88, poz. 553
z późn. zm.)[[1]](#footnote-1)**

**……………………………………………………………………………………………………**(czytelny podpis)

1. § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.
§ 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.
§ 6. Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej. [↑](#footnote-ref-1)