

Radziejów, dnia

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y,

oświadczam, że:

Jestem osobą :

Zaznaczyć odpowiednie

TAK / NIE zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,

TAK / NIE wymagająca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu,

TAK / NIE / NIE DOTYCZY w wieku 60 lat i powyżej, która zakończyła aktywność zawodową,

TAK / NIE doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przestanek.

TAK / NIE o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,

TAK / NIE z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osoby z niepełnosprawnością intelektualną i osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,

TAK / NIE której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą 1 051,50 zł lub na osobę w rodzinie 792zł /osobę), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.

TAK / NIE korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 z obszarów objętych programem rewitalizacji.

TAK / NIE zamieszkuję na obszarze objętym programem rewitalizacji uwzględnionych w wykazie programów rewitalizacji prowadzonym przez IZ RPO zgodnie z Wytocznymi w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020

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

.....

Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....

Czytelny podpis Kandydata