



„IGŁA – Mazowiecki Aflatoun dla LGD „Ziemia Chełmońskiego” RWS

Załącznik nr 6 do Regulaminu Projektu: Oświadczenie o korzystaniu z pomocy społecznej

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU Z POMOCY SPOŁECZNEJ/  
KWALIFIKOWANIU SIĘ DO OBJĘCIA POMOCĄ SPOŁECZNĄ**

w ramach projektu „IGŁA - Mazowiecki Aflatoun dla LGD „Ziemia Chełmońskiego” RWS”  
nr FEMA.08.01-IP.01-08M6/25

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „IGŁA - Mazowiecki Aflatoun dla LGD „Ziemia Chełmońskiego” RWS” nr FEMA.08.01-IP.01-08M6/25 oświadczam, że\*:

korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

kwalifikuję się do objęcia pomocą społeczną, tj. spełniam minimum 1 z przesłanek wymienionych w art. 7 ustawy z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, z powodu:

- ubóstwa,
- sieroctwa,
- bezdomności,
- bezrobocia,
- niepełnosprawności,
- długotrwałej lub ciężkiej choroby,
- przemocy domowej,
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi,
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach,
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,
- alkoholizmu lub narkomanii,  zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej,
- klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (wynikającej z Kodeksu Karnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości, że złożone przeze mnie oświadczenia zostaną zweryfikowane przez Organizatora Projektu.

\*zaznaczyć właściwe

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis Kandydata/Kandydatki*