***Załącznik nr 3***

***do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie***

Toruń, …………………………

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y, …………..……………………………………………………..………………

oświadczam, że:

1. **Spełniam następujące kryteria obligatoryjne:**

jestem osobą fizyczną zamieszkującą w rozumieniu Kodeksu Cywilnego / pracującą / uczącą się   
na terenie województwa kujawsko - pomorskiego[[1]](#footnote-1),

jestem osobą korzystającą z pomocy społecznej lub kwalifikującą się do objęcia wsparciem pomocy społecznej zgodnie z przesłankami określonymi w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, która przed zastosowaniem instrumentów i usług rynku pracy wymaga aktywizacji społecznej

1. **Spełniam następujące kryteria premiujące:**

TAK / NIE

jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia społecznego;

jestem osobą ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;

jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi   
(w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych);

jestem osobą korzystającą z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (indywidualnie lub jako rodzina);

zamieszkuję na obszarze zdegradowanym wyznaczonym w lokalnym programie rewitalizacji lub gminnym programie rewitalizacji

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

………………………………………………

Czytelny podpis Uczestnika[[2]](#footnote-2)

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku danych dotyczących osoby niepełnoletniej formularz podpisuje osoba sprawująca opiekę [↑](#footnote-ref-2)