



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

1. Oświadczam, że spełniam kryteria, które uprawniają mnie do wzięcia udziału w projekcie „Weźmy przyszłość w swoje ręce!” tzn. jestem osobą, która zamieszkuje na terenie objętym LSR (tj. obszar Miasta Torunia z wyłączeniem Kaszczorka, Skarpy, Chełmińskiego Przedmieścia- szczegółowy wykaz ulic na stronie www.dlatorunia.pl) oraz należę do jednej z niżej wymienionych grup : *

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi.

- Osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej oraz korzystające z PO PŻ
- Osoby uzależnione od alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających
- Osoby niepełnosprawne oraz chore psychiczne,
- Osoby długotrwale bezrobotne zakwalifikowane do III profilu pomocy
- Osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych
- Osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości
- Osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii
- Rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością,
- Osoby niesamodzielne,
- Osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań
- Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym tj. osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

.....
(data i podpis uczestnika)

2. Ponadto oświadczam, że nie korzystałam/em ze wsparcia w innym projekcie współfinansowanym przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Dla Miasta Torunia” w ramach naboru nr 1/G/2018, zgodnie z listą projektów załączoną do oświadczenia.

.....
(data i podpis uczestnika)