***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 zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, która przed zastosowaniem instrumentów i usług rynku pracy w pierwszej kolejności wymaga aktywizacji społecznej:

osoba bierna zawodowo i nie poszukująca pracy w momencie przystąpienia do projektu   
(w tym osoba niepełnosprawna),

osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, która w pierwszej kolejności wymaga aktywizacji społecznej,

jestem osobą fizyczna zamieszkująca w rozumieniu Kodeksu Cywilnego lub pracująca lub ucząca się na terenie Gminy Miasta Toruń,

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

1. **Spełniam następujące kryteria premiujące:**

TAK / NIE

jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia;

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

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),

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

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[[1]](#footnote-1)

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