



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW GRUPY DOCELOWEJ**w ramach projektu “Efekt Synergii”****nr FELU.08.05-IZ.00-0025/24**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i/lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że informacje zwarte w formularzu zgłoszeniowym potwierdzające spełnienie przeze mnie kryteriów grupy docelowej **uległy / nie uległy**¹ zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA KRYTERIÓW KWALIFIKACYJNYCH	
Oświadczam, że jestem osobą, która zamieszkuje (w rozumieniu Przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa LUBELSKIEGO.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą w wieku 18 – 29 lat. Osoby w wieku między 18 a 29 rokiem życia to osoby, których wiek liczony jest od dnia w którym przypadają 18 urodziny do dnia poprzedzającego 30 urodziny. Wiek uczestników określany jest na podstawie daty urodzenia (dzień, miesiąc, rok) i ustalany w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie, tj. w momencie rozpoczęcia udziału w pierwszej formie wsparcia w projekcie.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą bezrobotną. (W przypadku osoby bezrobotnej zarejestrowanej w rejestrze Urzędu Pracy należy dostarczyć zaświadczenie z właściwego Urzędu Pracy. W przypadku osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w rejestrze Urzędu Pracy należy dostarczyć zaświadczenie z ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne) Za osobę bezrobotną uznaje się osobę pozostającą bez pracy, gotową do podjęcia pracy i aktywnie poszukującą zatrudnienia. Definicja ta uwzględnia wszystkie osoby zarejestrowane jako bezrobotne zgodnie z krajową definicją, nawet jeżeli nie spełniają one wszystkich trzech kryteriów wskazanych wyżej. Osoby kwalifikujące się do urlopu macierzyńskiego lub rodzicielskiego, które są bezrobotne w rozumieniu niniejszej definicji (nie pobierają świadczeń z tytułu urlopu), są również traktowane jako osoby bezrobotne. Osoby aktywnie poszukujące zatrudnienia to osoby zarejestrowane w urzędzie pracy jako bezrobotne lub poszukujące pracy lub niezarejestrowane, lecz spełniające powyższe przesłanki, tj. gotowość do podjęcia pracy i aktywne poszukiwanie zatrudnienia.	Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy: ☐ Tak ☐ Nie Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy: ☐ Tak ☐ Nie



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Osobę w wieku emerytalnym (w tym osobę, która osiągnęła wiek emerytalny, ale nie pobiera świadczeń emerytalnych) oraz osobę pobierającą emeryturę lub rentę, która pozostaje bez pracy, jest gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukuje zatrudnienia należy traktować jako bezrobotną.	
Oświadczam, że jestem osobą długotrwale bezrobotną. (*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia zaświadczenia z Urzędu Pracy o statusie osoby długotrwale bezrobotnej) Za osobę długotrwale bezrobotną uznaje się osobę bezrobotną pozostającą w rejestrze PUP przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą bierną zawodowo. (*Taka osoba jest zobligowana do dostarczenia aktualnego zaświadczenia z ZUS potwierdzającego brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenie społeczne) Za osobę bierną zawodowo uznaje się osobę, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie jest osobą pracującą ani bezrobotną). Za osoby bierne zawodowo uznawani są m.in.: - studenci studiów stacjonarnych, chyba że są już zatrudnieni (również na część etatu) to wówczas powinni być wykazywani jako osoby pracujące, - dzieci i młodzież do 18 r.ż. pobierające naukę, o ile nie spełniają przesłanek, na podstawie których można je zaliczyć do osób bezrobotnych lub pracujących, - doktoranci, którzy nie są zatrudnieni na uczelni, w innej instytucji lub przedsiębiorstwie. W przypadku, gdy doktorant jest zarejestrowany jako bezrobotny należy go wykazywać we wskaźniku dotyczącym osób bezrobotnych.	☐ Tak ☐ Nie



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnościami (Należy zaznaczyć odpowiedni rodzaj niepełnosprawności i dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności/innego dokumentu poświadczającego stan zdrowia): ☐ lekką ☐ umiarkowaną ☐ znaczną ☐ sprzężoną ☐ intelektualną ☐ z zaburzeniami psychicznymi (w tym z niepełnosprawnością intelektualną i/lub z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi) Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem bądź wykluczeniem społecznym z co najmniej jednego z poniższych powodów: <i>ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, trudności w integracji cudzoziemców, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzeń losowych i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej, bycia osobą o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13.06.2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, bycia osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą, osobą z rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, osobą nieletnią wobec, której zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości, osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, bycia członkiem gospodarstwa domowego sprawującego opiekę nad osobą niepełnosprawną w której jeden z członków nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki, bycia osobą niesamodzielną, bycia osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, bycia osobą odbywającą karę pozbawienia wolności, korzystania z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa (PO PŻ).</i>	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą otrzymującą wsparcie z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ) Jeśli „TAK” to oświadczam, że zakres wsparcia o jaki się ubiegam w ramach projektu nie powiela działań, które otrzymałam/em / otrzymuję z PO PŻ w ramach działań towarzyszących. ☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie



Jestem osobą korzystającą z usług społecznych w społeczności lokalnej: usługi społeczne lub zdrowotne umożliwiające osobom niezależne życie w środowisku lokalnym; usługi te zapobiegają odizolowaniu osób od rodziny lub społeczności lokalnej oraz umożliwiają podtrzymywanie więzi rodzinnych i sąsiedzkich. Do usług społecznych i zdrowotnych świadczonych w społeczności lokalnej należą w szczególności: - usługi opiekuńcze lub w postaci: sąsiedzkich usług opiekuńczych, usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania lub dziennych form usług opiekuńczych; - opieka wytchnieniowa w formie krótkookresowego (do 12 tygodni w roku całodobowego lub dziennego pobytu usługi w rodzinnym domu pomocy; - usługi w ośrodkach wsparcia(zarówno w formie pobytu dziennego jak i całodobowego); - usługi w gospodarstwach opiekuńczych w formie pobytu dziennego lub całodobowego; - usługi asystenckie, świadczone przez asystentów na rzecz osób z niepełnosprawnościami; - usługi asystenckie dla innych grup niż osoby z niepełnosprawnościami, z wyłączeniem asystentury rodzinnej; - usługi pielęgniarstwa długoterminowej domowej; - opieka paliatywna i hospicyjna w formach zdeinstytucjonalizowanych; - poradnictwo specjalistyczne, świadczone osobom i rodzinom, które mają trudności lub wykazują potrzebę wsparcia.	☐ Tak ☐ Nie
Jestem osobą korzystającą z pomocy społecznej. (Należy dołączyć zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej)	☐ Tak ☐ Nie
Oświadczam, że jestem osobą kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożona bezdomnością. Za osobę w kryzysie bezdomności uznaje się osobę: a) bezdomną w rozumieniu art. 6 pkt 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, czyli osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowaną na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osobę niezamieszkującą w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania; b) znajdującą się w sytuacjach określonych w Europejskiej Typologii Bezdomności i Wykluczenia Mieszkaniowego ETHOS w kategoriach operacyjnych: bez dachu nad głową, bez mieszkania, w niezabezpieczonym mieszkaniu, w nieodpowiednim mieszkaniu; zagrożoną bezdomnością - osobę znajdującą się w sytuacji wykluczenia mieszkaniowego zgodnie z typologią ETHOS, osobę bezpośrednio zagrożoną eksmisją lub utratą mieszkania, a także osobę wcześniej doświadczającą bezdomności, zamieszkującą mieszkanie i potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania.	☐ Tak ☐ Nie



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

W przypadku zmiany danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym prosimy o wypisanie zaistniałych zmian:

.....

.....

.....

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis Uczestnika/czki projektu