



Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu i rekrutacji do projektu pn. „Akademia integracji 2”

.....
(Miejscowość) (Data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan/i
o nr PESEL.....:

- korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej z powodu:
.....
.....¹
- jest osobą, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym, tj.
.....
.....²
- jest osobą przebywającą w pieczy zastępczej lub osobą opuszczającą pieczę zastępczą lub należy do rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- jest osobą przebywającą w młodzieżowym ośrodku wychowawczym lub młodzieżowym ośrodku socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 z późn.zm.);
- jest członkiem gospodarstwa domowego sprawującą opiekę nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- jest osobą opuszczającą placówkę opieki instytucjonalnej, w tym w szczególności domy pomocy społecznej;

¹ Należy wskazać jedną z przesłanek objęcia pomocą społeczną wskazanych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej.

² Należy wskazać jedną z grup wskazanych w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym.



Fundusze Europejskie
dla Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

- jest osobą w kryzysie bezdomności, dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań lub zagrożoną bezdomnością ;
- jest osobą odbywającą karę pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego;
- jest osobą korzystającą z programu Fundusze Europejskie Pomoc Żywnościowa;
- jest osobą objętą ochroną czasową w Polsce w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.

.....
Podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

.....
Pieczęć właściwej instytucji/podmiotu/organu wystawiającego zaświadczenie