**Załącznik Nr 4**

do Regulaminu Rekrutacji Projektu

 „Usługi społeczne w Gminie Wisznice”

**O Ś W I A D C Z E N I E**

dotyczące przynależności do grupy określonej w kryterium formalnym specjalnym nr 3 w regulaminie konkursu

Oświadczam, że spełniam kryteria dodatkowe premiowane do udziału w projekcie tj.:

- jestem /nie jestem\* osoba lub członkiem rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczającym wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 pkt. 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020,

− jestem/nie jestem\* osobą o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,

− jestem/nie jestem\* osobą z niepełnosprawnością sprzężoną lub osobą z zaburzeniami psychicznymi ( w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi),

 − jestem/nie jestem\* osobą z niepełnosprawnościami lub osoby niesamodzielną, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie),

 − korzystam/nie korzystam\* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014- 2020.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK („ Kto składa zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) niniejszym oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne z prawdą.

 .....……………………….…. ………………………………………..

 Miejscowość, data Czytelny podpis

\* Niepotrzebne skreślić