



KWESTIONARIUSZ

PROJEKT nr FEDS.07.05-IP.02-0099/24, pt. „Aktywni – Zintegrowani”

DANE OSOBY KANDYDUJĄCEJ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE	
IMIĘ (IMIONA) I NAZWISKO:	
PESEL	

Oświadczam, że jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym z powodu co najmniej jednej spośród niżej wymienionych przesłanek.

Oświadczam, że korzystam ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i tym samym kwalifikuję się do objęcia wsparciem z powodu:

1.	ubóstwa	
2.	sieroctwa	
3.	bezdomności	
4.	bezrobocia	
5.	niepełnosprawności	
6.	długotrwałej lub ciężkiej choroby	
7.	przemocy w rodzinie	
8.	potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi	
9.	potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności	
10.	bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych	
11.	trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach	
12.	trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	
13.	alkoholizmu lub narkomanii	
14.	zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej	
15.	klęski żywiołowej lub ekologicznej	

Świadomy/-a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość powyższego oświadczenia.

....., dnia
Miejscowość

.....
czytelny podpis