|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PRZESŁANKA | WYMAGANY DOKUMENT |
| Uczestnicy projektu – osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym  |
| *1* | *osoby lub rodziny* ***korzystające*** *ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej* ***lub kwalifikujące się*** *do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej*  | *np.* ***oświadczenie*** *uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub* ***zaświadczenie*** *z ośrodka pomocy społecznej, przy czym nie ma obowiązku wskazywania, która przesłanka określona ww. ustawie została spełniona,*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 1 lub 1.1. lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *2* | *osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym*  | *np.* ***oświadczenie*** *uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub* ***zaświadczenie*** *z właściwej instytucji, przy czym nie ma obowiązku wskazywania, która przesłanka określona w ww. ustawie została spełniona*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 2 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *3* | *osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej*  | *np.* ***oświadczenie*** *uczestnika lub jego opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich np. rodzica zastępczego (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub****zaświadczenie*** *z właściwej instytucji lub zaświadczenie od kuratora;*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 3 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *4* | *osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich;*  | *np.* ***oświadczenie*** *uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub* ***zaświadczenie*** *od kuratora lub zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym lub inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości;*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 4 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *5* |  *osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty*  | *np.* ***oświadczenie*** *uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub* ***zaświadczenie*** *z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii;*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 5 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *6* |  *osoby z niepełnosprawnością, tj. osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020* |  *odpowiednie* ***orzeczenie****lub* ***inny dokument poświadczający stan zdrowia;***.  |
| *7* | *członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością* | *np.* ***oświadczenie*** *uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub* ***inny dokument*** *potwierdzający ww. sytuację;*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 7 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *8* | ***osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu*** | ***np. oświadczenie*** *uczestnika lub jego opiekuna, jeśli niemożliwe jest uzyskanie oświadczenia uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub* ***zaświadczenie*** *od lekarza lub odpowiednie orzeczenie* *lub* ***inny dokument*** *poświadczający stan zdrowia;*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 8 lub stosowne Zaświadczenie.  |
|  |
| *9* | *osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020* | *np.* ***oświadczenie*** *uczestnika (z pouczeniem o**odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub* ***zaświadczenie*** *od właściwej instytucji* *lub****inny dokument*** *potwierdzający ww. sytuację;*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 9 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *10* | *osoby korzystające z PO PŻ*  | *Np****. oświadczenie*** *uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *Lub****inny dokument*** *potwierdzający korzystanie z Programu* Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 10 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *11* | *osoby odbywające kary pozbawienia wolności w formie dozoru elektronicznego* | *np.* ***oświadczenie*** *uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą)* *lub* ***zaświadczenie*** *od właściwej instytucji* *lub****inny dokument*** *potwierdzający ww. sytuację;*Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 11 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *Otoczenie* |
| *12* | *osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem* *społecznym;*  | ***oświadczenie*** *uczestnika wraz ze wskazaniem przesłanki potwierdzającej przynależność do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);* Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 12 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *13* | *osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub* *wykluczeniem społecznym;*  | ***oświadczeni****e uczestnika wraz ze wskazaniem przesłanki potwierdzającej przynależność do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);* Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 13 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *14* | *osobny sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej;*  | ***oświadczenie*** *uczestnika wraz ze wskazaniem przesłanki potwierdzającej przynależność do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);* Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 14 lub stosowne Zaświadczenie.  |
| *15* | *Osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego.*  | ***oświadczenie*** *uczestnika wraz ze wskazaniem przesłanki potwierdzającej przynależność do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);* Na potwierdzenie należy przedłożyć Oświadczenie nr 15 lub stosowne Zaświadczenie.  |