



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 5a do Regulaminu projektu

Oświadczenie dotyczące sytuacji życiowej uczestnika Zadania 1 projektu

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

(Proszę właściwą odpowiedź zakreślić kółkiem)

- jestem osobą z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;
- jestem osobą ze znaczym stopniem niepełnosprawności;
- jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną;
- jestem osobą z niepełnosprawnością intelektualną;
- jestem osobą z doświadczeniem choroby psychicznej;
- jestem osobą z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
- nie jestem osobą z niepełnosprawnością.

i w związku z tym mam specjalne potrzeby (jakie? Proszę zapisać poniżej o ile dotyczy)

.....
.....
.....
.....
.....

-
- korzystam z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027
 - nie korzystam z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027
-

- korzystam ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.
- nie korzystam ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bielsku-Białej, zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

-
- wychowuję 3 i więcej dzieci
 - wychowuję 1 lub 2 dzieci

-
- jestem osobą samotnie wychowującą dziecko/dzieci
 - wychowuję dziecko/dzieci wspólnie z partnerem

-
- pracuję
 - nie pracuję

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego.

.....
(Imię i nazwisko osoby składającej formularz)

Bielsko-Biała, dn.....
(Data i podpis osoby składającej formularz)