



Załącznik nr 5 do Regulaminu projektu „Nowe usługi społeczne w Bielsku-Białej”

Oświadczenie dotyczące sytuacji życiowej uczestnika

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- jestem osobą z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności
- jestem osobą ze znacznym 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 nie korzystam
z programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027

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

jestem osobą samotnie zamieszkującą
 nie zamieszkuję samotnie

jestem nie jestem
osobą bezdomną/dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań/zagrożoną
bezdomnością



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

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)