

*Załącznik nr 3 do Regulaminu
Projektu "Rodzina w komplecie"*

Oświadczenie Kandydata do projektu dotyczące kwalifikowalności uczestnictwa w projekcie		
Dane osobowe Kandydata do projektu.		
Nazwisko		
Imię (Imiona)		
PESEL		
Kryteria formalne:	TAK	NIE
Zamieszkiwanie na terenie działania Beneficjenta - Gminy Miasto Zgierz		
Korzystanie lub kwalifikowanie się do objęcia wsparciem pomocy społecznej		
Występowanie w rodzinie problemów/ bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych- skierowanie pracownika socjalnego do objęcia wsparciem asystenta rodziny		
Kryteria premiujące:	TAK	NIE
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art.7 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej, w tym z powodu : (wstawić znak „x”):		
- ubóstwa,		
- sieroctwa,		
- bezdomności,		
- bezrobocia,		
- niepełnosprawności uczestnika lub członka rodziny – w stopniu znacznym		
- niepełnosprawności uczestnika lub członka rodziny – w stopniu umiarkowanym		





- niepełnosprawności uczestnika lub członka rodziny – w stopniu lekkim		
- długotrwałej lub ciężkiej choroby,		
- przemocy w rodzinie,		
- trudności edukacyjnych i wychowawczych u dzieci		
- objęcia rodziny kuratelą sądową (postanowienie sądu o ograniczeniu/ praw rodzicielskich, o ustanowieniu rodziny zastępczej)		
- wielodzietności (liczba dzieci pozostających na utrzymaniu)		
- alkoholizmu / narkomanii,		
- bezradności w prowadzeniu gospodarstwa domowego (wywiad środowiskowy)		

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis kandydata do projektu

.....
(Czytelny podpis pracownika socjalnego/asystenta rodziny)