

Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu
„Klub Integracji Społecznej Aktywność”

Oświadczenie kandydata/ki do uczestnictwa w projekcie dotyczące kryteriów premiujących

Dane osobowe Kandydata:		
Nazwisko		
Imię (Imiona)		
PESEL		
Kryteria premiujące:	TAK	NIE
Osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikująca się do objęcia wsparciem pomocy społecznej (spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określone w art.7 ustawy z dnia 12 marca 2004r o pomocy społecznej), w tym z powodu (wstawić znak „x”):		
- z powodu ubóstwa,		
- z powodu sieroctwa,		
- z powodu bezdomności,		
- z powodu bezrobocia,		
- z powodu niepełnosprawności,		
- z powodu długotrwalej lub ciężkiej choroby,		
- z powodu przemocy w rodzinie,		
- z powodu potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi,		
- z powodu potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,		
- z powodu bezradności w sprawach opiekuńczo – wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,		

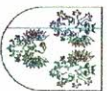
Realizator projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Im. bł. o. Rafała Chylińskiego w Zgierzu ul. Długa 56
Biuro projektu: 95-100 Zgierz, ul. Długa 77, pok.7a



Kontakt: 42 716 02 33
509-214-869; 512-289-958, 512-289-906
sekretariat@mopszgierz.pl
www.mopszgierz.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- z powodu trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielony w związku z okolicznościami, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit c lub d ustawy z dnia 12.12.2013 r. o cudzoziemcach,		
- z powodu trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,		
- z powodu alkoholizmu lub narkomanii,		
- z powodu zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej,		
-z powodu klęski żywiołowej lub ekologicznej.		
Osoba korzystająca z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa		
Osoba o znacznym stopniu niepełnosprawności		
Osoba o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności		
Osoba o lekkim stopniu niepełnosprawności		
Osoba z niepełnosprawnościami sprzężonymi		
Osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną i osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi.		

..... MIEJSCOWOŚĆ i DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

Realizator projektu: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. bł. o. Rafała Chylińskiego w Zgierz
ul. Długa 56
Biuro projektu: 95-100 Zgierz, ul. Długa 77, pok.7a



Kontakt: 42 716 02 33
509-214-869; 512-289-958, 512-289-906
sekretariat@mopszgierz.pl
www.mopszgierz.pl