



**Oświadczenie uczestnika projektu o spełnieniu kryteriów premiujących
w ramach projektu: „MANUFAKTURA ZMIAN” nr: RPWM.11.01.02-28-0038/20**

Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	

Oświadczam, że : (należy zaznaczyć „X” we właściwym polu)

<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością w stopniu znacznym / umiarkowanym i/lub z niepełnosprawnością sprzężoną lub z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi. (+15 pkt)</p> <p>..... (Należy wpisać stopień niepełnosprawności)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładałam orzeczenie o niepełnospraw. /dokument poświadczający stan zdrowia)</p>
<p>Jestem osobą z niepełnosprawnością w stopniu lekkim (+10 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładałam orzeczenie o niepełnospraw. /dokument poświadczający stan zdrowia)</p>
<p>Jestem osobą korzystającą z POPŻ (+10 pkt)</p> <p>Ponadto oświadczam, iż zakres uzyskanego wsparcia w ramach projektu „MANUFAKTURA ZMIAN” nie powiela działań, które otrzymuję z PO PŻ w ramach działań towarzyszących, o których mowa w PO PŻ.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładałam zaświadczenie z GOPS/ MOPS)</p>
<p>Jestem osobą wielokrotnie wykluczoną rozumiane jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek wskazanych w ww. Wytycznych (+10 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Jestem osobą spełniającą przesłankę ubóstwa (+10 pkt),</p> <p>Osoba spełniająca kryterium ubóstwa tj. nie przekracza tzw. ustawowej granicy ubóstwa – kwoty dochodów, zgodnie z aktualnie obowiązującą na dzień składania formularza rekrutacyjnego, ustawą o pomocy społecznej uprawniającą do ubiegania się o przyznanie świadczenia pieniężnego.</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>(jako załącznik przedkładałam zaświadczenie o dochodach)</p>
<p>Jestem osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społ. w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014–2020 (+10 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>Posiadam niskie kwalifikacje – wykształcenie do ISCED 3 włącznie (+5 pkt)</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>
<p>inna przesłanka wykluczenia z ww. Wytycznych (+5 pkt)</p> <p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>

.....
(data i czytelny podpis kandydata/ki projektu)

¹ Wpisanie daty urodzenia możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL. *niewłaściwe skreślić