**KARTA ZGŁOSZENIA**

**do Placówki Wsparcia Dziennego dla Dzieci i Młodzieży w Słomnikach**

1. **Dane Uczestnika (Podopiecznego) Placówki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię (imiona):** |  | | **Nazwisko:** |  |
| **PESEL:** |  | | **Data urodzenia:** |  |
| **Płeć:** | □ kobieta □ mężczyzna | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu |  | | | |
| Nazwa szkoły, do której uczęszcza Uczestnik/Uczestniczka |  | | | |
| Adres szkoły |  | | | |
| Klasa |  | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | |
| **Ulica:** | |  | **Nr domu/lokalu:** |  |
| **Województwo:** | |  | **Powiat:** |  |
| **Miejscowość  i kod pocztowy:** | |  | **Kraj:** |  |
| **Imię  opiekuna prawnego:** | |  | **Nazwisko  opiekuna prawnego:** |  |
| **Telefon  opiekuna prawnego:** | |  | **E-mail  opiekuna prawnego:** |  |
| **Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu:** | | Osoba bierna zawodowo □  Osoba ucząca się □ | | |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia:** | | □ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| **Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:** | | □ TAK □ NIE | | |
| **Osoba  z niepełnosprawnościami:** | | □ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |
| **Osoba w innej, niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)** | | □ TAK □ NIE □ ODMOWA PODANIA INFORMACJI | | |

1. **Karta informacyjna o dziecku, jego sytuacji rodzinnej i szkolnej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zainteresowania, talenty** |  |
| **Problemy zdrowotne** (np.: alergie, zażywane regularnie lekarstwa, itp.) |  |
| **Trudności w nauce**  (deficyty edukacyjne dziecka, specjalne potrzeby rozwojowe  i społeczne) |  |
| **Liczba osób w rodzinie** |  |
| **Sytuacja materialna rodziny**  *(według własnej oceny)* | □ bardzo dobra □dobra □przeciętna  □ zła □bardzo zła |
| **Warunki mieszkaniowe**  *(według własnej oceny)* | □ bardzo dobra □dobra □przeciętna  □zła □bardzo zła |
| **Nazwisko kuratora sądowego**  *(Jeśli rodzina lub członek rodziny ma nadzór kuratorski)* |  |
| **Czy rodzina jest zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym?[[1]](#footnote-1)** | □ TAK □ NIE |
| **Czy rodzina korzysta ze świadczeń pomocy społecznej lub kwalifikuje się do niej**,   w tym korzysta z Programu Operacyjnym Pomoc Żywnościowa? | □ TAK □ NIE |
| **Czy rodzina jest zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych** | □ TAK □ NIE |
| **Czy rodzina doświadcza wielokrotnego wykluczenia lub są zagrożone wykluczeniem społecznym  z powodu więcej niż jednej przesłanki** [[2]](#footnote-2) | □ TAK □ NIE |
| **Czy jedno z rodziców jest osobą bezrobotną lub bierną zawodowo?** | □ TAK □ NIE |
| **Niepełnosprawność dziecka** | □ o znacznym stopniu niepełnosprawności  □ o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności  □ niepełnosprawność sprzężona z zaburzeniami psychicznymi |
| **Samotne rodzicielstwo** | □ TAK □ NIE |
| **Niepełnosprawność rodzica/opiekuna** | □ TAK □ NIE |

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

|  |
| --- |
| INFORMACJA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH   1. Pracownicy Placówki Wsparcia Dziennego w Słomnikach: 2. nie odpowiadają za uczestnika/uczestniczkę (podopiecznego/podopieczną) zajęć w razie jego/jej samodzielnego oddalenia się z Placówki bez wyraźnej zgody opiekunów, 3. nie odpowiadają za uczestnika/uczestniczkę (podopiecznego/podopieczną) zajęć oraz jego/jej zachowanie podczas nieobecności w Placówce, 4. nie informują każdorazowo rodzica/opiekuna prawnego o opuszczeniu uczestnika/uczestniczki (podopiecznego/podopiecznej) zajęć  z Placówki. 5. Placówka prosi o wcześniejszy kontakt (osobisty, telefoniczny, pisemny) z Wychowawcami informujący o absencji dziecka z podaniem czasookresu nieobecności. 6. Uczestnik/uczestniczka (podopieczny/podopieczna) zajęć może być przyjęty/przyjęta do Placówki na okres próbny nieprzekraczający 4 tygodni. 7. W momencie przyjęcia do Placówki, rodzice/opiekunowie prawni podpisują kontrakt. Jest to umowa określająca korzyści, jego prawa i zobowiązania. W przypadku notorycznego niestosowania się przez uczestnika/uczestniczki (podopiecznego/podopiecznej) zajęć do zasad i reguł zawartych w kontrakcie Kierownik Placówki może podjąć decyzję o wypisaniu uczestnika z zajęć. 8. W czasie pobytu w Placówce dziecko ma obowiązek przestrzegania regulaminu. 9. W przypadku nieusprawiedliwionej ciągłej nieobecności uczestnika/uczestniczki na zajęciach w Placówce przez 30 dni Kierownik Placówki ma prawo skreślić Uczestnika z Listy Uczestników i na jego miejsce przyjąć inną osobę z listy osób oczekujących. Uczestnik, który został skreślony ma prawo do ponownego złożenia dokumentów rekrutacyjnych po upływie kolejnych 30 dni kalendarzowych od dnia następnego od momentu skreślenia.   …………………………………………………………………………………………  data i podpis rodzica/opiekuna prawnego |
| OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH   1. Oświadczam, iż jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oraz potwierdzam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na udział mojego syna /córki w zajęciach w Placówce Wsparcia Dziennego dla Dzieci i Młodzieży  w Słomnikach, w tym w zajęciach sportowych. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w grupowych wyjściach poza teren placówki pod opieką wychowawców, organizowanych przez placówkę w ramach oferowanych zajęć. 2. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do projektu i akceptuję jego postanowienia (dostępny w placówce). 3. Oświadczam, iż moje dziecko spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Placówce. 4. Jestem świadomy/a, że koszt uczestnictwa mojego dziecka w projekcie jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W związku z tym jako opiekun prawny uczestnika projektu zobowiązuję się do: 5. Przestrzegania Regulaminu organizacyjnego Placówki Wsparcia Dziennego dla Dzieci i Młodzieży w Słomnikach i obecności mojego dziecka na zajęciach zgodnie z Indywidualnym Planem Wsparcia; 6. Wypełnienia ankiet ewaluacyjnych w trakcie projektu; 7. Poddania się badaniu ewaluacyjnemu przeprowadzanemu dla potrzeb monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego.   …………………………………………………………………………………………  data i podpis rodzica/opiekuna prawnego  Niniejszym wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na rejestrowanie i wykorzystanie wizerunku dziecka do publikacji w formie elektronicznej i nieelektronicznej celem promocji Placówki oraz dokumentowania pracy z dziećmi w Placówce, na podstawie ustawy z dn. 04.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych.  …………………………………………………………………………………………  data i podpisy rodzica/opiekuna prawnego  Wyrażam zgodę na samodzielne przychodzenie i wychodzenie z placówki mojego dziecka.  …………………………………………………………………………………………  data i podpisy rodzica/opiekuna prawnego  Nie wyrażam zgody na samodzielne przychodzenie i wychodzenie z placówki mojego dziecka. Osobami odpowiedzialnymi za przyprowadzanie i odbieranie mojego dziecka z placówki są: (czytelnie imię , nazwisko, stopień pokrewieństwa, telefon kontaktowy)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  data i podpis rodzica/opiekuna prawnego |

***Uwaga: wszystkie pola są wymagane!***

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Aktywne Słomniki - utworzenie i prowadzenie Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Regionalny Program Operacyjny Województwa Małopolskiego 2014–2020”, jest Zarząd Województwa Małopolskiego stanowiący Instytucję Zarządzającą dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 z siedzibą w Krakowie przy  ul. Basztowej 22, 31-156 Kraków, adres do korespondencji: ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków.
2. Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy  ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) oraz 9 ust. 2 lit. g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020 na podstawie:
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
5. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
6. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
7. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
8. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
9. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE)  nr 1081/2006,
10. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
11. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Aktywne Słomniki – utworzenie i prowadzenie Placówki Wsparcia Dziennego dla dzieci i młodzieży” umowa nr RPMP.09.02.01-12-0383/17-00 w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego w ramach  9 Osi Priorytetowej Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2 Usługi Społeczne i Zdrowotne Poddziałanie 9.2.1 Usługi Społeczne i Zdrowotne w Regionie.
12. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Małopolskiemu Centrum Przedsiębiorczości (ul. Jasnogórska 11, 31-358 Kraków), Beneficjentowi realizującemu projekt - Gminie Słomniki, (ul. Tadeusza Kościuszki 24, 32-090 Słomniki). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach RPO WM.
13. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji i rozliczenia projektu i zamknięcia rozliczenia Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później;
14. Podanie danych ma charakter dobrowolny, aczkolwiek jest wymogiem ustawowym a konsekwencją odmowy ich podania jest brak możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
15. Posiadam prawo do dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich: sprostowania, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO.
16. Posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IZ/IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
17. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
18. Moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
19. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane;
20. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej [iodo@umwm.malopolska.pl](mailto:iodo@umwm.malopolska.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych UMWM, Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków;

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ………………………………………………… |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** | ***CZYTELNY PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA PROJEKTU*** |
|  | …………………………………………………… |
|  | ***CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA*** |

1. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

   1. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej - zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych  z prawdą);
   2. osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym – potwierdzenie zgodne z przypisem dolnym nr 9.
   3. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej – zaświadczenie  z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych  z prawdą);
   4. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich - zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości;
   5. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia  7 września 1991 r. o systemie oświaty - zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii;
   6. osoby z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;
   7. rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia oraz oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
   8. osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r. poz. 149, z późn. zm.)
   9. osoby niesamodzielne ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia - zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
   10. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań – zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
   11. osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - oświadczenie uczestnika (z pouczeniem  o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Osoba zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:

   1. osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełniające co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej - zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych  z prawdą);
   2. osoby o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym – potwierdzenie zgodne z przypisem dolnym nr 9.
   3. osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą, rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej - zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych  z prawdą);
   4. osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o postępowaniu w sprawach nieletnich - zaświadczenie od kuratora; zaświadczenie z zakładu poprawczego lub innej instytucji czy organizacji społecznej zajmującej się pracą z nieletnimi o charakterze wychowawczym, terapeutycznym lub szkoleniowym; kopia postanowienia sądu; inny dokument potwierdzający zastosowanie środków zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości;
   5. osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia  7 września 1991 r. o systemie oświaty - zaświadczenie z ośrodka wychowawczego/ młodzieżowego/ socjoterapii;
   6. osoby z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia;
   7. rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością - odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia oraz oświadczenie uczestnika  (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
   8. osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku prac (Dz. U. z 2015r. poz. 149, z późn. zm.)
   9. osoby niesamodzielne ze względu na podeszły wiek, niepełnosprawność lub stan zdrowia - zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
   10. osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań – zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu, oświadczenie uczestnika (z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą);
   11. osoby korzystające z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 - oświadczenie uczestnika (z pouczeniem  o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą).

   [↑](#footnote-ref-2)