

**„Powrót do aktywnego życia II- aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców powiatu kutnowskiego i łęczyckiego”**

**RPLD.09.01.01-10-0001/21**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

IX Włączenie społeczne IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KI O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW REKRUTACYJNYCH**

<b>Tytuł projektu</b>	„Powrót do aktywnego życia II- aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców powiatu kutnowskiego i łęczyckiego”
<b>Numer projektu</b>	RPLD.09.01.01-10-0001/21
<b>Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt</b>	IX Włączenie społeczne
<b>Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt</b>	IX.1- Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym
<b>Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt</b>	IX.1.1- Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Ja, niżej podpisany/podpisana, .....

*(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

zamieszkały/zamieszkała .....

*(Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)*

Nr PESEL: .....

uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że spełniam następujące kryteria rekrutacyjne, uprawniające mnie do wzięcia udziału w projekcie (zaznaczyć właściwe):

<b>KRYTERIA DOSTĘPU</b>			
	Zamieszkuję w powiecie kutnowskim lub łęczyckim w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego		
	Jestem osobą w wieku 18-67 lat		
	Jestem osobą wykluczoną z powodu min. 1 z przesłanek o których mowa w wytycznych*		
	Jestem osobą pozostającą bez zatrudnienia, co potwierdzam złożonym zaświadczeniem wydanym przez ZUS/PUP		
	Posiadam zaświadczenie lekarskie umożliwiające udział w szkoleniu i stażu		
<b>KRYTERIA PIERWSZEŃSTWA</b>			
		<b>PUNKTACJA NADANA PRZEZ PRACOWNIKA BIURA PROJEKTU</b>	
	Jestem osobą doświadczającą wielokrotnego wykluczenia*	20 pkt.	
	Korzystam z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa	20 pkt.	
	Posiadam orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności	20 pkt.	
	Jestem osobą z niepełnosprawnością sprzężoną	20 pkt.	



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



województwo  
**łódzkie**

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**„Powrót do aktywnego życia II- aktywizacja społeczno-zawodowa mieszkańców powiatu kutnowskiego i łęczyckiego”**

**RPLD.09.01.01-10-0001/21**

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

IX Włączenie społeczne IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym IX.1.1 Aktywizacja społeczno-  
zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

	Jestem osobą z zaburzeniami psychicznymi, w tym z niepełnosprawnością intelektualną i z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi	20 pkt.	
<b>POZOSTAŁE KRYTERIA REKRUTACYJNE</b>			
	Jestem osobą bierną zawodowo	10 pkt.	
	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	10 pkt.	
	Korzystam z Ośrodka Pomocy Społecznej (zaświadczenie z OPS)	10 pkt.	
	Posiadam dochód poniżej 674,00zł na członka rodziny	10 pkt.	
		<b>SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW:</b>	

Miejscowość ....., dnia.....,

.....  
**Czytelny podpis kandydatki/a**

\* Rozdział 3 pkt 15 Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 aktualnych na dzień ogłoszenia konkursu:

- osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej, tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- osoby przebywające w pieczy zastępczej<sup>1</sup> lub opuszczające pieczę zastępczą oraz 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;
- 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 969);
- osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.);
- osoby z niepełnosprawnością – osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 lub uczniowie/dzieci z niepełnosprawnościami w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze edukacji na lata 2014-2020;
- członkowie gospodarstw domowych sprawujący opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z nich nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad osobą z niepełnosprawnością;
- osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
- osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- osoby odbywające kary pozbawienia wolności;
- osoby korzystające z PO PŻ.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**województwo łódzkie**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

