



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



## OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ

.....  
Imię i nazwisko

.....  
.....  
.....

Adres zamieszkania

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że korzystam/nie korzystam\* ze świadczeń z Pomocy Społecznej lub przynależę do grupy określonej w art.7 ustawy z dnia 12.03.2004 r. o Pomocy Społecznej<sup>1</sup>

*\*Niepotrzebne skreślić*

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis

<sup>1</sup> Art. 7. Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: 1) ubóstwa; 2) sieroctwa; 3) bezdomności; 4) bezrobocia; 5) niepełnosprawności; 6) długotrwałej lub ciężkiej choroby; 7) przemocy w rodzinie; 7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi; 8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności; 9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych; 10) (uchylony) 11) trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach; 12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego; 13) alkoholizmu lub narkomanii; 14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej; 15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.



Fundacja Inicjatyw Społecznych  
BARWY ZIEMI



**BĄDŹ ODWAŻNY**  
**- PRZELAM BARIERY!**