Załącznik Nr 7 do wytycznych

Oświadczenie osoby ubiegającej się o pomoc żywnościową
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym
(dotyczy osób zakwalifikowanych i wykazanych na liście przekazanej przez OPS)[1]

1. Imię i nazwisko osoby ……

2. informacja o osobie/rodzinie

W pkt a, b, c zaznaczyć właściwe

a/ status osoby

1) osoba samotnie gospodarująca 2) osoba w rodzinie

b/ dochód osoby/rodziny w odniesieniu do kryterium dochodowego określonego na podstawie art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej[2]

1) do 100% 2) 100% -200%

c/ powody udzielania pomocy[3]:

- ☐ ubóstwo;
- ☐ bezdomność;
- ☐ niepełnosprawność;
- ☐ potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- ☐ trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
- ☐ inne.

W pkt d wpisać odpowiednią liczbę

d/ Liczba osób w rodzinie[4] ☐

1) Podział osób w rodzinie ze względu na płeć

☐ Liczba kobiet ☐ Liczba mężczyzn

2) Podział osób w rodzinie ze względu na wiek[5]:

---

[1] Wypełnić wyłącznie w przypadku braku skierowania z OPS
[2] Kwoty kryterium dochodowego w PO PŻ: 1268 zł dla osoby samotnie gospodarującej oraz 1028 zł w przypadku osoby w rodzinie.
[3] Zaznaczyć najistotniejsze powody
[4] Wpisać liczbę wszystkich osób w rodzinie, w tym osobę składającą oświadczenie, wymienioną w pkt 1
[5] Uwzględniać wszystkie grupy wiekowe

- liczba dzieci w wieku 15 lat lub poniżej ☐
- liczba osób w wieku 65 lat lub powyżej ☐
- liczba pozostałych osób ☐

3) Podział osób w rodzinie ze względu na grupy docelowe:

- liczba bezdomnych ☐
- liczba migrantów, osób obcego pochodzenia, mniejszości narodowych (w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie) ☐
- liczba niepełnosprawnych ☐
- liczba pozostałych osób ☐

e/ Uczestnictwo osoby/członków rodziny w działaniach finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

TAK ☐ **NIE** ☐

Należy podać rodzaj działań oraz wskazać osoby objęte działaniami realizowanymi w ramach EFS

Pomoc przyznaje się na Podprogram 2018

f/ Oświadczenie

Oświadczam, że nie otrzymuję pomocy żywnościowej w ramach PO PŻ z innej organizacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO) oraz na przekazywanie danych osobowych do innych podmiotów uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne

Data i podpis osoby składającej oświadczenie ……