

Załącznik nr 3 do Regulaminu projektu

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Oświadczam, że spełniam kryteria premiujące do udziału w projekcie „AKTYWNY SENIOR”:

Kryterium premiujące	Sposób weryfikacji	TAK/NIE
Niski dochód (dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego zgodnie z ustawą o pomocy społecznej)	Oświadczenie	
Doświadczenie wielokrotnego wykluczenia	W zależności od powodu wykluczenia: zaświadczenie, np. zaświadczenie z OPS, a w przypadku ON – orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający.	
Osoba niepełnosprawna	Potwierdzeniem statusu osoby niepełnosprawnej jest orzeczenie o niepełnosprawności lub legitymacja osoby niepełnosprawnej (LON). Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej może przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię.	
Płeć męska	Oświadczenie	
Osoba samotna	Oświadczenie	

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis uczestnika projektu/opiekuna prawnego