**OŚWIADCZENIE O BYCIU OTOCZENIEM OSOBY O STATUSIE OSOBY WYKLUCZONEJ**

**LUB ZAGROŻONEJ UBÓSTWEM I WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM**

 ***„Animacja lokalna na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu – III etap w Gminie Aleksandrów Kujawski”***

**Ja, niżej podpisany(a),**

....................................................................................................................................................................................... *(Imię i nazwisko kandydata/tki do projektu objętego grantem – dziecka )*

**zam**. ...........................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)*

**PESEL kandydata/tki do projektu objętego grantem**:

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

uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam1, że jestem osobą z otoczenia osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym2, tj. *……...........................................……………………………………………………………………………..(podać imię i nazwisko),* zgodnie z ***Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 -2020***.

**1 W związku z brakiem możliwości przedłożenia zaświadczenia bądź innego rodzaju dokumentu o charakterze formalnym.**

2 Otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym – osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Za otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym można uznać wszystkie osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym. Do otoczenia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym mogą należeć m.in. osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej, osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego.

*........................................................ ...................................................................*

*(miejscowość, data) (czytelny podpis kandydata/tki do projektu objętego*

*grantem lub prawnego opiekuna w przypadku, gdy*

*kandydat/tka jest osobą ubezwłasnowolnioną lub*

*nieletnią)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**