



Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie

Oświadczenia uczestnika projektu o spełnianiu kryteriów grupy docelowej

W przypadku uczennicy/ucznia poniżej 18 roku życia Oświadczenia wypełnia i podpisuje rodzic/opiekun prawny. W przypadku osoby pełnoletniej Oświadczenia wypełnia i podpisuje ta osoba w swoim imieniu.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności wynikającej z Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

Jestem osobą zamieszkującą (w rozumieniu Przepisów Kodeksu Cywilnego) na terenie gminy Izbica lub miasta Krasnystaw	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Uczę się na terenie gminy Izbica lub miasta Krasnystaw	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jestem osobą uczącą się w Szkole Podstawowej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jestem osobą uczącą się w Liceum Ogólnokształcącym	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych <i>- Jeśli TAK: OBLIGATORYJNIE należy dołączyć kopię orzeczenia o niepełnosprawności. Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Odmowa odpowiedzi	
Posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>





<p>wydane na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.) – Jeśli TAK: <i>OBLIGATORYJNIE należy załączyć kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.</i></p>	
<p>Pochodzenie ucznia z rodziny wielodzietnej, tj. mającej na utrzymaniu troje lub więcej dzieci: - w wieku do ukończenia 18. roku życia, - w wieku do ukończenia 25. roku życia –w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole, do dnia 30 września następującego po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki lub w przypadku gdy dziecko uczy się w szkole wyższej – do końca roku akademickiego, w którym jest planowane ukończenie nauki – Jeśli TAK: <i>OBLIGATORYJNIE należy załączyć dokument potwierdzający (np. oświadczenie/kopię Karty Dużej Rodziny/inny dokument równoważny).</i></p>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<p>Posiadanie przez ucznia statusu osoby przebywającej w pieczy zastępczej lub opuszczającej pieczę zastępczą, o której mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2020 r. poz.821 t.j.) – Jeśli TAK: <i>OBLIGATORYJNIE należy załączyć kopię zaświadczenia o umieszczeniu dziecka w pieczy zastępczej.</i></p>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<p>Posiadanie przez ucznia statusu dziecka pozbawionego całkowicie, częściowo lub okresowo opieki rodzicielskiej – Jeśli TAK: <i>OBLIGATORYJNIE należy załączyć dokument potwierdzający (np. oświadczenie/ inny dokument równoważny).</i></p>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<p>Wychowywanie się w rodzinie niepełnej – Jeśli TAK: <i>OBLIGATORYJNIE należy załączyć dokument potwierdzający (np. oświadczenie/ kopię aktu zgonu rodzica/ kopię wyroku sądu orzekającego rozwód/ separację rodziców/ inny dokument równoważny).</i></p>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<p>Pobieranie przez jedno z rodziców/opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych i wobec którego, w</p>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>





tym okresie nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia – *Jeśli TAK: OBLIGATORYJNIE należy załączyć kopię decyzji potwierdzająca pobieranie przez jedno z rodziców/ opiekunów prawnych (w okresie zasiłkowym obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału w projekcie) świadczeń rodzinnych na podstawie ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych wraz z oświadczeniem, że nie wydano decyzji o zwrocie nienależnie pobranego świadczenia w weryfikowanym okresie.*

Posiadanie przez ucznia doświadczenia migracji – *Jeśli TAK: OBLIGATORYJNIE należy załączyć dokument potwierdzający (np. oświadczenie/ kopię karty pobytu/ inny dokument równoważny).*

TAK NIE

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis pełnoletniej osoby
uczącej się/ Rodzica/ Opiekuna
Prawnego

