**Załącznik nr 2**

Do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

„Ku samodzielności – mieszkania chronione w gminie Człopa”

………………………………………............

(Imię i nazwisko)

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

(Adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące spełniania kryterium przynależności do grupy docelowej projektu określonej
 w § 3 ust. 1 w Regulaminie rekrutacji i udziału w Projekcie**.

Oświadczam, że

Spełniam kryteria obowiązkowe, niezbędne do zakwalifikowania się do udziału w projekcie tj.:

- jestem/nie jestem\* mieszkańcem gminy Człopa,

- jestem/nie jestem\* osobą uczącą się na terenie gminy Człopa,

- jestem/nie jestem\* osobą pracującą na terenie gminy Człopa,

- jestem/nie jestem\* osobą zagrożoną ubóstwem,

- jestem/nie jestem\* osobą zagrożoną wykluczeniem społecznym,

- jestem/nie jestem\* osobą potrzebującą wsparcia w funkcjonowaniu w codziennym życiu

 (nie wymagającą usług w zakresie opieki całodobowej)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń, oświadczam, że informację zawarte w niniejszej deklaracji są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

 …………………………..............................................

 *(data i czytelny podpis osoby składającej Oświadczenie)*

\*Niepotrzebne skreślić