

PROGRAM OPERACYJNY
POMOC ŻYWNOŚCIOWA 2014-2020



UE

EUROPEJSKI FUNDUSZ POMOCY NAJBARDZIEJ POTRZEBUJĄCYM

Załącznik Nr 7 do wytycznych

**Oświadczenie osoby ubiegającej się o pomoc żywnościową
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 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

1) do 100% 2) 100% -150%

c/ powody udzielania pomocy²:

- ubóstwo;
- bezdomność;
- bezrobocie;
- niepełnosprawność;
- potrzeby 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 rodzinie³

1) Podział na płeć

Liczba kobiet

Liczba mężczyzn

¹ Wypełnić wyłącznie w przypadku braku skierowania z OPS

² Zaznaczyć najistotniejsze powody

³ Wpisać liczbę wszystkich osób w rodzinie, w tym osobę składającą oświadczenie, wymienioną w pkt 1