



Oświadczenie o zatrudnieniu socjalnym

„Łódzki Kompas wsparcia społecznego i zawodowego”

Ja, niżej podpisany/a:
zamieszkały/a w, powiat
w województwie łódzkim, numer PESEL,
oświadczam, iż jestem osobą o której mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003
r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. 2020 poz. 176) tj.:

- bezdomną realizującą indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- uzależnioną od alkoholu,
- uzależnioną od narkotyków lub innych środków odurzających,
- chorą psychicznie, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego,
- długotrwale bezrobotną w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- zwolnioną z zakładów karnych, mającą trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- realizującą indywidualny program integracji - uchodźca, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej,
- niepełnosprawną, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Data

.....
Czytelny podpis