



## Oświadczenie o spełnianiu wymogów kwalifikujących do objęcia pomocą społeczną

*„Horyzont zatrudnienia”*

Ja, niżej podpisany/a: .....,  
zamieszkały/a w ....., powiat .....,  
w województwie podlaskim, numer PESEL ....., oświadczam, iż kwalifikuję  
się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełniam co najmniej jedną  
z przesłanek określonych w:

A. art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.\*

- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie;
- niepełnosprawność;
- długotrwała lub ciężka choroba;
- przemoc w rodzinie;
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
- trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizm lub narkomania;
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- klęska żywiołowa lub ekologiczna.

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

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis

\* właściwie zaznaczyć