*Zał. 5 do Formularza zgłoszeniowego*

 **Projekt „Dostępna praca”**

**w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego**

**na lata 2014 - 2020**

Oś priorytetowa: VIII Integracja społeczna,

Działanie: 8.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

***OŚWIADCZENIE***

**spełnianiu co najmniej jednej z przesłanek określonych w art. 7 ustawy
z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.)**

Ja, niżej podpisany/a,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

Zamieszkały/a,

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Nr PESEL:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do 3 lat za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że spełniam co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy
z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 z późn. zm.)**

……………………………………………………… …………………………………………………………………

 *(Miejscowość i data)* (Czytelny podpis)