



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko) PESEL  
zamieszkały/a w województwie: ..... powiat: .....  
miejscowość ..... ulica: .....  
nr domu ..... nr lokalu .....  
kod pocztowy : ..... gmina : .....

Oświadczam<sup>1</sup>, że:

1. Jestem migrantem, osobą obcego pochodzenia, przynależę do mniejszości (w tym mniejszości narodowe i etniczne).  
 TAK       NIE       ODMAWIAM ODPOWIEDZI
2. Jestem osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań.  
 TAK       NIE
3. Jestem osobą z niepełnosprawnościami.  
 TAK       NIE       ODMAWIAM ODPOWIEDZI

<sup>1</sup> **Pouczenie:**

*Beneficjent informuje, iż Kandydat może odmówić podania danych wrażliwych, tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) jednakże ze względu na treść Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 wydanych przez Ministra Infrastruktury i Rozwoju w dniu 22.04.2015 znak MliR/H 2014-2020/13(01)/04/2015 informujemy iż: w sytuacji gdy uczestnik będący osobą fizyczną lub jego opiekun prawny nie udzieli informacji na temat danych wrażliwych (tj. osoby z niepełnosprawnościami; migranci, osoby obcego pochodzenia i mniejszości; osoby z innych grup w niekorzystnej sytuacji społecznej) istnieje możliwość wprowadzenia niekompletnych w ww. zakresie danych uczestnika pod warunkiem udokumentowania przez beneficjenta, iż działania w celu zebrania przedmiotowych danych zostały podjęte. Niekompletność danych w ww. zakresie nie oznacza niekwalifikowalności danego uczestnika z wyjątkiem sytuacji opisanej w punkcie 5 (3.3.3 Zasady dotyczące pomiaru wskaźników w projekcie) Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020. Niemniej, IZ musi być w stanie zapewnić wystarczające dowody, że dana osoba spełnia kryteria kwalifikowalności określone dla projektu. Odmowa podania informacji dotyczących danych wrażliwych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie.*

Realizator projektu:

Biuro projektu:



AMD Group  
ul. IX Wieków Kielc 8/6, 25-516 Kielce  
kom.: 882 063 033 lub 882 117 695, e-mail: biuro.kielce@amd-group.pl  
<http://www.amd-group.pl>

4. Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących.

TAK                       NIE

a. Żyję w gospodarstwie domowym bez osób pracujących, z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu.

TAK                       NIE

5. Żyję w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

TAK                       NIE

6. Jestem osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)<sup>2</sup>

TAK                       NIE                       ODMAWIAM ODPOWIEDZI

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika Projektu

---

<sup>2</sup> osoby z wykształceniem na poziomie podstawowym, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.