**OTOCZENIE**

**OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM LUB WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wstaw x | Przesłanka |
|  | osoby spokrewnione lub niespokrewnione z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące, a także inne osoby z najbliższego środowiska osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym[[1]](#footnote-1); |
|  | osoby, których udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym; np. opiekun osoby niepełnosprawnej, osoby z trudnościami ruchowymi[[2]](#footnote-2).  |
|  | osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą lub kandydaci do sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej[[3]](#footnote-3); |
|  | osoby prowadzące rodzinne domy dziecka i dyrektorzy placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego[[4]](#footnote-4).  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu:  | **„Centrum Aktywności Lokalnej w Salnie”** |

**OŚWIADCZENIE**

**Ja, niżej podpisany(a),**

................................................................................................................................................................... *(Imię i nazwisko)*

**zam**............................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy)*

**PESEL**……………………………………………………………..…………

pouczony(a) o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań,
o których mowa w: art. 233 § 1 / art. 272\* Kodeksu karnego składam stosownie do art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, oświadczenie następującej treści:oświadczam, że mój udział w projekcie jest niezbędny dla skutecznego wsparcia następującej osoby:

……………………………………………………………………………………………………………….………,

***Imię i nazwisko uczestnika projektu***

który/a jest osobą zagrożoną ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Przesłanka potwierdzająca przynależność: ………………………………………………..……..

*…………………....…………………………………………….*

**Data i czytelny** podpis osoby z otoczenie lub prawnego opiekuna w przypadku,

gdy jest osobą ubezwłasnowolnioną lub nieletnią

**Art. 233 § 1 Kodeksu karnego** – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym
na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

**Art. 272 Kodeksu karnego** - Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**Art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego** - Jeżeli przepis prawa nie wymaga urzędowego potwierdzenia określonych faktów lub stanu prawnego
w drodze zaświadczenia właściwego organu administracji, organ administracji publicznej odbiera od strony, na jej wniosek, oświadczenie złożone pod rygorem odpowiedzialności za fałszywe zeznania.

1. Oświadczenie nr 12. [↑](#footnote-ref-1)
2. Oświadczenie nr 13. [↑](#footnote-ref-2)
3. Oświadczenie nr 14. [↑](#footnote-ref-3)
4. Oświadczenie nr 15. [↑](#footnote-ref-4)