**OŚWIADCZENIE**

dot. projektu „ **Zielone technologie w gospodarstwach domowych**”- montaż kolektorów słonecznych

1. Imię i nazwisko właściciela budynku - …..................................................
2. Adres budynku - …............................................................…....................
3. Nr telefonu kontaktowego - …................................….....………………….......
4. Liczba osób zamieszkujących w budynku - ……………………………………………

**w tym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| osoby poniżej 30 roku życia | NIE | TAK , tj.: | |
| Nazwisko i imię | data urodzenia |
|  |  |
| osoby powyżej 50 roku życia | NIE | TAK , tj.: | |
| Nazwisko i imię | data urodzenia |
|  |  |
| osoby posiadające status osoby bezrobotnej, tj. zarejestrowane jako osoby bezrobotne w Powiatowym Urzędzie Pracy | NIE | TAK , tj. | |
| Nazwisko i imię | |
|  | |
| osoby korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej\* | NIE | TAK  *(na potwierdzenie należy załączyć potwierdzenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej)* | |
| osoby kwalifikujące się do objęcia wsparciem pomocy społecznej\* | NIE | TAK  *(na potwierdzenie należy załączyć potwierdzenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej)* | |

1. Czy budynek jest zamieszkały przez cały rok? (zaznaczyć właściwą odpowiedź)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

….......................................... …...............................................................................

(data) (czytelny podpis)

**\* Informacja nt. kwalifikacji osób jako korzystających lub kwalifikujących do korzystania ze świadczeń z pomocy społecznej:**

 - są to osoby spełniające minimum jedną przesłankę z art. 7 Ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 930 z późn. zm.),tj.:

„**Art. 7.** Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu:

1) ubóstwa;

2) sieroctwa;

3) bezdomności;

4) bezrobocia;

5) niepełnosprawności;

6) długotrwałej lub ciężkiej choroby;

7) przemocy w rodzinie;

7a) potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;

8) potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;

9) bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;

10) (uchylony)

11) trudności 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;

12) trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;

13) alkoholizmu lub narkomanii;

14) zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;

15) klęski żywiołowej lub ekologicznej.”

W oświadczeniu nie należy wykazywać osób które korzystają wyłącznie z działu świadczeń rodzinnych, tj. m.in. program 500+!!!