



.....

Miejscowość, data

Zaświadczenie o kwalifikowaniu się do objęcia wsparciem pomocy społecznej

Zaświadcza się, że Pani/Pan:

..... (imię i nazwisko)

..... (PESEL)

1. ☐ osoba spełniająca co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2024 r. o pomocy społecznej.:
 - ubóstwa;
 - sieroctwa;
 - bezdomności;
 - bezrobocia;
 - niepełnosprawności;
 - długotrwałej lub ciężkiej choroby;
 - przemocy domowej;
 - potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi;
 - potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
 - bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
 - 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;
 - trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
 - alkoholizmu lub narkomanii;
 - zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej;
 - klęski żywiołowej lub ekologicznej.
2. ☐ osoby korzystające z programu Funduszy Europejskich Pomoc Żywnościowa;
3. ☐ Inne

Uwaga: Zaświadczenie poświadczają, że osoba kwalifikuje się do objęcia pomocą społeczną z powodu art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2024 r. o pomocy społecznej, jednocześnie nie spełnia uprawnień do otrzymania świadczeń powiązanych z kryterium dochodowym ale kwalifikuje się do otrzymania wsparcia pracownika socjalnego.

Powyższe zaświadczenie ma na celu potwierdzenie kwalifikowalności do projektu „Aktywny Białystok” i nie będzie wykorzystywane w innych celach i nie ma na celu ustalenia czy osoba wnioskująca korzysta ze świadczeń pomocy społecznej.



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Zaświadczenie ma dokumentować spełnienie co najmniej jednej przesłanki określonej w art. 7 ustawy o pomocy społecznej.

Załącznik do zaświadczenia:

Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o statusie osoby bezrobotnej.

.....
Pieczęć i podpis właściwej instytucji