



Załącznik Nr 7.1. do Wytycznych

**Oświadczenie osoby ubiegającej się o pomoc żywnościową
w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z
Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym
dla osób kwalifikowanych w czasie zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wskazanych na
liście przekazanej przez OPS**

1. Imię i nazwisko osoby

2. informacja o osobie/rodzinie

W pkt a, b, c zaznaczyć właściwe

a/ status osoby

- 1) osoba samotnie gospodarująca 2) osoba w rodzinie

b/ dochód osoby/rodziny w odniesieniu do kryterium dochodowego określonego na podstawie art. 8 ustawy

z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej¹

- 1) do 100% 2) 100% -220%

c/ powody udzielania pomocy: - art. 7 ust.14 – zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa (zagrożenie COVID 19)

W pkt d wpisać odpowiednią liczbę

d/ Liczba osób w rodzinie²

1) Podział osób w rodzinie ze względu na płeć:

Liczba kobiet

Liczba mężczyzn

2) Podział osób w rodzinie ze względu na wiek³:

- liczba dzieci w wieku 15 lat lub poniżej

- liczba osób w wieku 65 lat lub powyżej

- liczba pozostałych osób

¹ Kwoty kryterium dochodowego w PO PŻ: 1 542,20 zł dla osoby samotnie gospodarującej oraz 1 161,60 zł w przypadku osoby w rodzinie.

² Wpisać liczbę wszystkich osób w rodzinie, w tym osobę składającą oświadczenie, wymienioną w pkt 1

³ Uwzględniać wszystkie grupy wiekowe



3) Podział osób w rodzinie ze względu na grupy docelowe:

- liczba bezdomnych

- liczba migrantów, osób obcego pochodzenia, mniejszości narodowych (w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie)

- liczba niepełnosprawnych

- liczba pozostałych osób

e/ Uczestnictwo osoby/członków rodziny w działaniach finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

TAK

NIE

Należy podać rodzaj działań oraz wskazać osoby objęte działaniami realizowanymi w ramach EFS

Pomoc przyznaje się na Podprogram 2020

f/ Oświadczenie

Oświadczam, że uzyskałem/am zgodę osoby zakwalifikowanej na udostępnienie informacji o miejscu dostarczenia pomocy żywnościowej przez przedstawicieli odpowiednich organizacji/służb.

Oświadczam, że poinformowałem/poinformowałam osobę wskazaną do pomocy żywnościowej w ramach PO PŻ o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO) oraz o możliwości przekazywania danych osobowych do innych podmiotów uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020. Oświadczam, że poinformowałem/poinformowałam osoby wskazane na liście, iż przysługuje im prawo dostępu do danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także, że podanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi.

Oświadczam, że poinformowałem/am osobę wskazaną w skierowaniu do odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i podpis osoby kwalifikującej :