



**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 społecznej<sup>1</sup>

1) do 100%      2) 100% -200%

**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 rodzinie<sup>2</sup>**

1) Podział osób w rodzinie ze względu na płeć

Liczba kobiet

Liczba mężczyzn

2) Podział osób w rodzinie ze względu na wiek<sup>3</sup>:

• liczba dzieci w wieku 15 lat lub poniżej

• liczba osób w wieku 65 lat lub powyżej

• liczba pozostałych osób

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

• liczba bezdomnych

<sup>1</sup> Kwoty kryterium dochodowego w PO PŻ: 1402 zł dla osoby samotnie gospodarującej oraz 1056 zł w przypadku osoby w rodzinie.

<sup>2</sup> Wpisać liczbę wszystkich osób w rodzinie, w tym osobę składającą oświadczenie, wymienioną w pkt 1

<sup>3</sup> Uwzględnić wszystkie grupy wiekowe



- 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 :**

.....