



Fundusze Europejskie
na Pomoc Żywnościową

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**Załącznik nr 7. Oświadczenie osoby ubiegającej się o pomoc żywnościową
w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 – Podprogram 2024
(dotyczy osób zakwalifikowanych i wykazanych na liście przekazanej przez OPS)¹**

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 społecznej²

1) do 100% 2) 100% -265%

c/ powody udzielania pomocy³:

ubóstwo;

bezdomność;

niepełnosprawność;

potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;

trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w RP status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;

inne zgodnie z art. 7 ustawy o pomocy społecznej.

W pkt d wpisać odpowiednią liczbę

d/ Liczba osób w rodzinie⁴

1) Podział osób w rodzinie ze względu na płeć:

Liczba kobiet

Liczba mężczyzn

2) Podział osób w rodzinie ze względu na wiek⁵:

• liczba dzieci w wieku poniżej 18 roku życia

• liczba osób młodych w wieku 18-29 lat

¹ Wypełnić wyłącznie w przypadku braku skierowania z OPS

² Kwoty kryterium dochodowego: 2 056,40 zł dla osoby samotnie gospodarującej oraz 1 590 zł w przypadku osoby w rodzinie. Od 1 stycznia 2025 r. kryteria dochodowe wynoszą odpowiednio 2 676,50 PLN dla osoby samotnie gospodarującej i 2 180,95 PLN dla osoby w rodzinie

³ Zaznaczyć najistotniejsze powody

⁴ Wpisać liczbę wszystkich osób w rodzinie, w tym osobę składającą oświadczenie, wymienioną w pkt 1

⁵ Uwzględnić wszystkie grupy wiekowe



Fundusze Europejskie
na Pomoc Żywnościową

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- liczba osób w wieku 65 lat i starszych
- liczba pozostałych osób

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

- liczba osób z niepełnosprawnościami
- liczba obywateli państw trzecich⁶
- liczba osób obcego pochodzenia i należących do mniejszości (w tym społeczności marginalizowanych, takich jak Romowie)
- liczba osób bezdomnych
- liczba pozostałych osób

e/ Uczestnictwo osoby/członków rodziny w działaniach finansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+)

TAK

NIE

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

Niniejsze oświadczenie zachowuje ważność przez cały okres realizacji Podprogramu 2024

f/ Oświadczenie

Oświadczam, że nie otrzymuję pomocy żywnościowej w ramach FEPŻ z innej organizacji partnerskiej.

Oświadczam, że poinformowano mnie o przetwarzaniu moich danych osobowych dla potrzeb realizacji Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 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 FEPŻ. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także, że podanie przeze mnie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego administratorowi.

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

⁶ „Obywatel państwa trzeciego” oznacza osobę niebędącą obywatelem Unii Europejskiej, w tym bezpaństwowców i osoby o nieokreślonym obywatelstwie.