**OŚWIADCZENIE O STATUSIE OSOBY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **BENEFICJENT** | **Fundacja Imago** |
| **TYTUŁ PROJEKTU** | **ProNGO** |
| **NUMER PROJEKTU** | **FEDS.07.07-IP.02-0024/24** |
| **OKRES REALIZACJI PROJEKTU** | **01.01.2025 – 31.12.2026** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBYWATELSTWO:** |  |
| Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE | TAK  NIE  |
| Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec | TAK  NIE  |
| Obywatelstwo polskie | TAK  NIE  |
| **Osoba obcego pochodzenia***Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.* | TAK  NIE  |
| **Osoba z krajów trzecich***Osoby z krajów trzecich - obywatele państwa trzeciego, każda osoba niebędącą obywatelem kraju UE.* | TAK  NIE  |
| **Osoba należąca do mniejszości narodowych i etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych***Osoby należące do mniejszości narodowych i etnicznych, w tym społeczności marginalizowanych - zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska.Definicja opracowana na podstawie ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym.* | TAK  NIE  |
| **Osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań***Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej:* *1. Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie;* *2. Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane);* *3. Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemie, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą;* *4. Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przeludnienia;* *5. Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.*  | TAK  NIE  |
| **Osoba z niepełnosprawnościami, tj. posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne***Osoby z niepełnosprawnościami – osoby niepełnosprawne w rozumieniu* *ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2023 poz. 100 ze zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia.* | TAK  NIE  |
| **Osoba o innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione)** | TAK  NIE  |

 IMIĘ i NAZWISKO:

 ....................................................

............................................... ....................................................

 Miejscowość, data podpis Kandydata/Kandydatki