



ZAŁĄCZNIK NR 4
OŚWIADCZENIE I WYKAZ DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH KRYTERIA PREFERENCYJNE
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
„Nowe usługi społeczne w Gminie Niedzwica Duża”
nr FELU.08.05-IZ.00-0114/25

Beneficjent: Stowarzyszenie Grupa Inicjatyw Kulturalnych | Partner: Gmina Niedzwica Duża

Imię i nazwisko kandydata:	
-----------------------------------	--

Kryterium	Punkty	Spełnia	Dokument / podstawa weryfikacji
Znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności i/lub niepełnosprawność sprzężona i/lub choroba psychiczna i/lub niepełnosprawność intelektualna	5	☐ TAK ☐ NIE	
Osoba samotnie zamieszkująca	3	☐ TAK ☐ NIE	
Pobieranie świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej w okresie obejmującym miesiąc rozpoczęcia udziału	1	☐ TAK ☐ NIE	

Oświadczam, że informacje wskazane powyżej są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się przedłożyć dokumenty potwierdzające kryteria w zakresie wymaganym Regulaminem i zasadami projektu.

Miejscowość i data:	
Czytelny podpis uczestnika / kandydata / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika*:	

*) niepotrzebne skreślić