Załącznik nr 1

**Status osób w chwili przystąpienia do Projektu - kwalifikowalność uczestników projektu**

Uczestnicy Projektu, będący osobami fizycznymi pełnoletnimi (od 18 lat), które są osobami zagrożonymi ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym, w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie składają zaświadczenia, będące częścią Formularza zgłoszeniowego do udziału w projekcie, potwierdzające przynależność do jednej z poniższych grup. Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania.

Aby dana osoba fizyczna mogła być zakwalifikowana do udziału w projekcie jako osoba zagrożona wykluczeniem społecznym, musi spełniać przynajmniej jedną spośród opisanych niżej przesłanek. Katalog przesłanek wynika z art. 2 pkt 6 Ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej.

**Uczestnicy posiadający status osoby bezrobotnej lub poszukujące pracy zobowiązane są do potwierdzenia swojego statusu i zakwalifikowania do udziału w projekcie dokumentem tj. zaświadczeniem wydanym przez Powiatowy Urząd Pracy, który potwierdzi status osoby jako osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy w dniu jego wydania.**

**W miejscach oznaczonych „🞏” prosimy zaznaczyć odpowiednie opcje.**

*Pouczony/a i świadomy/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że należę do poniżej zaznaczonych kategorii osób:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KATEGORIA** | **Podstawa prawna,****objaśnienie** | **Potwierdzenie przynależności** | **Sposób udokumentowania statusu** |
| 1. | **osoba bezrobotna** | *Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735, 1429, 1723 i 1737)**Oznacza to osobę zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako osoba bezrobotna.* | 🞏TAK | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy (PUP)Zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)/PUE ZUS[[1]](#footnote-1) |
| 2. | **osoba bezrobotna długotrwale***-kategoria preferowana do wsparcia* | *Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*Oznacza to bezrobotnego pozostającego w rejestrze powiatowego urzędu pracy łącznie przez okres ponad 12 miesięcy w okresie ostatnich 2 lat, z wyłączeniem okresów odbywania stażu i przygotowania zawodowego dorosłych. | 🞏TAK | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status na rynku pracyZaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS)/PUE ZUS1 |
| 3. | 1. **osoba poszukująca pracy**
 | *Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bez zatrudnienia: w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub niewykonującego innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*Oznacza to osobę zarejestrowaną w powiatowym urzędzie pracy jako “poszukująca pracy”, dodatkowo spełniającą następujące warunki:1) nie posiadająca zatrudnienia;2a) w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia lub2b) niewykonująca innej pracy zarobkowej, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.Inna praca zarobkowa to: wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub umowy o pomocy przy zbiorach w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników albo wykonywanie pracy w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych. | 🞏TAK | Zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy potwierdzające status na rynku pracy |
|  | **osoba niepełnosprawna***-kategoria preferowana do wsparcia* | *Zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*Mowa o osobach, których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem: 1) o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych w art. 3, tzn.: znaczny, umiarkowany, lekki,lub 2) o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub3) o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia – zwanych dalej „osobami niepełnosprawnymi”. | 🞏TAK | Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem Orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydanego przez zespół ds. orzekania o niepełnosprawności lub Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych  |
| 2. | 1. **absolwent centrum integracji społecznej oraz absolwent klubu integracji społecznej***-kategoria preferowana do wsparcia*
 | *Zgodnie z art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym*Absolwent centrum integracji społecznej – oznacza to osobę, która przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy uczestniczyła w zajęciach w centrum integracji społecznej i otrzymała zaświadczenie potwierdzające uczestnictwo w zajęciach i umiejętności nabyte w ramach reintegracji zawodowej i społecznej. Taka osoba ta jest absolwentem centrum integracji społecznej przez okres 6 miesięcy od dnia zakończenia zajęć w CIS.Absolwent klubu integracji społecznej – oznacza to osobę, która uczestniczyła w klubie integracji społecznej przez okres nie krótszy niż 6 miesięcy, posiada ważne zaświadczenie o zakończeniu uczestnictwa oraz zrealizowała postanowienia kontraktu socjalnego. | 🞏TAK | Zaświadczenie wydane przez podmiot prowadzący Klub Integracji Społecznej lub Centrum Integracji Społecznej |
| 3. | 1. **osobę korzystającą ze świadczeń pomocy społecznej**
 | *Zgodnie z art. 8 ust. ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.[[2]](#footnote-2))*Oznacza to osobę posiadającą prawo do świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej:1) której dochód nie przekracza kwoty 776 zł w przypadku osoby samotnie gospodarującej[[3]](#footnote-3),1. 2) której dochód nie przekracza kwoty 600 zł na osobę w rodzinie, w przypadku osoby gospodarującej w rodzinie[[4]](#footnote-4).
 | 🞏TAK | Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/Centrum Usług Społecznych |
| 4. | 1. **osoba korzystająca ze specjalnego zasiłku opiekuńczego w ramach Ośrodka Pomocy Społecznej***-kategoria preferowana do wsparcia*
 | 1. *Zgodnie z art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390 i 658)*

Oznacza osoby, na których ciąży obowiązek alimentacyjny, a także małżonkom, jeżeli:1. nie podejmują zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej lub 2. rezygnują z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej – w celu sprawowania stałej opieki nad osobą legitymującą się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji.***Ważne!*** *Z dniem 1 stycznia 2024 r. zostaje uchylony art. 16a ustawy o świadczeniach rodzinnych regulujący zasady przysługiwania specjalnego zasiłku opiekuńczego. Jednakże, na podstawie przepisów przejściowych, specjalny zasiłek opiekuńczy będzie mógł być nadal przyznawany także po 31 grudnia 2023 r. na zasadzie zachowania praw nabytych, które są uregulowane w przepisach przejściowych ustawy o świadczeniu wspierającym.[[5]](#footnote-5)****Z uwagi na powyższe, spełnienie niniejszej przesłanki będzie badane indywidualnie.*** | 🞏TAK | Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej/ Centrum Usług Społecznych |
| 5. | **osoba usamodzielniana***-kategoria preferowana do wsparcia* | *Zgodnie z art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, 1700 i 2140 oraz z 2023 r. poz. 1426 i 1429) oraz art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej*1. Osoba opuszczająca, po osiągnięciu pełnoletności, rodzinę zastępczą, rodzinny dom dziecka, placówkę opiekuńczo-wychowawczą lub regionalną placówkę opiekuńczo-terapeutyczną, w przypadku, gdy umieszczenie w pieczy zastępczej nastąpiło na podstawie orzeczenia sądu;2. Osoba, której pobyt w rodzinnej pieczy zastępczej ustał na skutek śmierci osób tworzących rodzinę zastępczą lub osoby prowadzącej rodzinny dom dziecka, w okresie 6 miesięcy przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności.3. Osoba pełnoletnia opuszczająca dom pomocy społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie, dom dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży oraz okręgowy ośrodek wychowawczy, zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich, specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy, specjalny ośrodek wychowawczy, młodzieżowy ośrodek socjoterapii zapewniający całodobową opiekę i młodzieżowy ośrodek wychowawczy. | 🞏TAK | Zaświadczenie z odpowiedniej instytucji/ ośrodka/placówki |
| 6. | **osoba z zaburzeniami psychicznymi***-kategoria preferowana do wsparcia* | 1. *Zgodnie z art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 oraz z 2023 r. poz. 1972))*

Odnosi się to do osoby:a) chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),b) upośledzonej umysłowo,c) wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym. | 🞏TAK | Zaświadczenie lekarskie, wydane przez lekarza psychiatrę lub lekarza neurologa, o występujących zaburzeniach psychicznych danej osoby. |
| 7. | **osoba pozbawiona wolności, osoba opuszczająca zakład karny oraz pełnoletnia osoba opuszczająca zakład poprawczy** | n.d. | 🞏TAK | Zaświadczenie z zakładu karnego/ zakład poprawczy lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację |
| 8. | **osoba starsza** | 1. *Zgodnie z art. 4 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych (Dz. U. poz. 1705)*

To osoba, która ukończyła 60. rok życia. | 🞏TAK | Oświadczenie/ deklaracja uczestnictwa w projekcie. |
| 9. | **osoba, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą***-kategoria preferowana do wsparcia* | n.d. | 🞏TAK | Zaświadczenie, ważna karta pobytu lub inny dokument potwierdzający, że osoba posiada status uchodźcy albo uzyskała ochronę uzupełniającą |

**…..……………………............…………… ……………….……......………………………………… *Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika/czki projektu***

Załączniki:

1. …………………………………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………………………………,
3. ………………………………………………………………………………………………………… .
1. Zaświadczenie w formie elektronicznej, wygenerowane poprzez PUE ZUS – Platformę Usług Elektronicznych.

 Zaświadczenie z ZUS – zaświadczenie potwierdzające niepodleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu z tytułu o których mowa w art. 6 ustawy 1 pkt. 1-6, 8, 10-20, 22 ustawy z dnia 13.10.1998r. i systemie ubezpieczeń społecznych w okresie ostatnich 12 miesięcy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 2270, z 2022 r. poz. 1, 66, 1079, 1692, 1700, 1812, 1967, 2127, 2140 i 2754 oraz z 2023 r. poz. 185 i 535 [↑](#footnote-ref-2)
3. Aktualna kwota jest ustalana na podstawie art. 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-3)
4. Aktualna kwota jest ustalana na podstawie art. 9 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268, z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-4)
5. https://www.gov.pl [↑](#footnote-ref-5)