**PORADNIK – PROSZĘ NIE DRUKOWAĆ TEJ CZĘŚCI**

**Na zielonym polu pogrupowaliśmy dokumenty, jakie kandydat/kandydatka do udziału w projekcie, powinna przedłożyć.**

I. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ NIEAKTYWNĄ ZAWODOWO (TJ. OSOBA BIERNA ZAWODOWO)**:

* zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy, uwzględniające adres zamieszkania, Zaświadczenie /potwierdzenie obejmuje np. brak tytułu do odprowadzania składek na ubezpieczenia społeczne w związku z zatrudnieniem lub wykonywaniem innej pracy zarobkowej. O zaświadczenie z ZUS można ubiegać się składając np. wniosek na druku US-7 lub poprzez PUE ZUS. Zaświadczenia uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.

II. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ BEZROBOTNĄ NIEZAREJESTROWANĄ W PUP**:

* zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) lub potwierdzenie wygenerowane z Platformy Usług Elektronicznych ZUS w przypadku osób niezarejestrowanych w urzędzie pracy, uwzględniające adres zamieszkania. Zaświadczenia uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.

III. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ BEZROBOTNĄ ZAREJESTROWANĄ W PUP**:

* Zaświadczenie z PUP o posiadaniu statusu osoby bezrobotnej uwzględniające adres zamieszkania. Zaświadczenia uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia ich wydania.

IV. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ UCZĄCĄ SIĘ**:

* Zaświadczenie z uczelni / szkoły uwzględniające adres placówki.

V. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**(jeden z niżej wymienionych):

* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lekkim, umiarkowanym i znacznym, orzeczenie o niepełnosprawności wydane w stosunku do osób, które nie ukończyły 16 roku życia, orzeczenie o niezdolności do pracy, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, inne równoważne orzeczenia (KRUS, służby mundurowe itd.), w przypadku osoby z zaburzeniami psychicznymi dokument potwierdzający stan zdrowia wydany przez lekarza, np. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinia;

VI. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ LUB CZŁONKIEM RODZINY KORZYSTAJĄCĄ ZE ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ** lub **OSOBĄ KWALIFIKUJĄCĄ SIĘ DO OBJĘCIA WSPARCIEM POMOCY SPOŁECZNEJ**

* Potwierdzeniem kwalifikowalności uczestnika jest zaświadczenie z ośrodka pomocy społecznej lub inny dokument potwierdzający korzystanie ze świadczeń pomocy społecznej (np. aktualna decyzja o przyznanych świadczeniach);

VII. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ PRZEBYWAJACĄ LUB OPUSZCZAJĄCĄ PIECZĘ ZASTĘPCZĄ**

* Zaświadczenie z właściwej instytucji, zaświadczenie od kuratora, wyrok sądu, lub inny dokument potwierdzający przebywanie uczestnika w pieczy zastępczej

VIII. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **CZŁONKIEM GOSPODARSTW DOMOWYCH SPRAWUJĄCYCH OPIEKĘ NAD OSOBĄ POTRZEBUJĄCĄ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWNAIU**

* Zaświadczenie od lekarza; odpowiednie orzeczenie lub innym dokument poświadczający stan zdrowia osoby potrzebującej wsparcia

IX. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI, DOTKNIĘTĄ WYKLUCZENIEM Z DOSTĘPU DO MIESZKAŃ LUB ZAGROŻONĄ BEZDOMNOŚCIĄ**

* Zaświadczenie od właściwej instytucji lub inny dokument potwierdzający ww. sytuację np. kopia wyroku sądowego, pismo ze spółdzielni o zadłużeniu

X. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ KORZYSTAJĄCE Z PROGRAMU FE PŻ**

* Dokument wystawiony przez Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS) lub przez organizację partnerską wydającą żywność

XI. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ NALEŻĄCĄ DO SPOŁECZNOŚCI MARGINALIZOWANYCH TJ. ROMOWIE**

* Oświadczenie uczestnika o przynależności do mniejszości etnicznych lub inny dokument wystawiony przez podmiot sprawujący opiekę na uczestnikiem

XII. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ OBJĘTĄ OCHRONĄ CZASOWĄ W POLSCE W ZWIĄZKU Z AGRESJĄ FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINĘ**

* Numer PESEL ze statusem UKR, zaświadczenie o objęciu ochroną czasową wystawianego przez Szefa Urzędu do Spraw Cudzoziemców

XIV. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ O KTÓREJ MOWA W ART.1 UST.2 USTAWY Z DNIA 13 CZERWCA 2003R. O ZATRUDNIENIU SOCJALNYM (Dz.U. z 2022r. poz. 2241)**

* Zaświadczenie z właściwej instytucji lub inny dokument wystawiony przez odpowiedniego specjalistę potwierdzający zasadność udzielonego wsparcia

XV. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ POTRZEBUJĄCĄ WSPARCIA W CODZIENNYM FUNKCJONOWANIU**

* Kwestionariusz oceny funkcjonowania lub zaświadczenie od lekarza, lub odpowiednie orzeczenie lub inny dokument poświadczający stan zdrowia

XVI. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ OPUSZCZAJĄCĄ PLACÓWKI OPIEKI INSTYTUCJONALNEJ, W TYM W SZCZEGÓLNOŚCI DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ**

* Zaświadczenie z placówki opieki instytucjonalnej lub inny dokument potwierdzający przebywanie w placówce

XVII. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ ODBYWAJĄCĄ KARĘ POZBAWIENIE WOLNOŚCI, OBJĘTĄ DOZOREM ELEKTRONICZNYM**

* Orzeczenie sądu o zezwoleniu na odbycie kary pozbawienia wolności w systemie dozoru elektronicznego

XVIII. Kandydat/-ka na Uczestnika Projektu, który jest **OSOBĄ WYKLUCZONĄ KOMUNIKACYJNIE**

* Oświadczenie uczestnika o miejscu zamieszkania na terenie gminy, w której występują problemy z dostępnością komunikacyjną