**Załącznik nr 6**

**do Regulaminu uczestnictwa w realizacji Projektu pn.: „Wykorzystanie odnawialnych źródeł energii poprzez montaż instalacji fotowoltaicznych w gospodarstwach domowych na terenie Gminy Busko-Zdrój”.**

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu kryterium ubóstwa energetycznego**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

Legitymujący/a się dowodem osobistym nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że w gospodarstwie domowym, w którym zainstalowana będzie instalacja fotowoltaiczna w ramach projektu „Wykorzystanie odnawialnych źródeł energii poprzez montaż instalacji fotowoltaicznych w gospodarstwach domowych na terenie Gminy Busko-Zdrój” **zameldowane** są osoby, które na dzień złożenia wniosku o umożliwienie uczestnictwa w realizacji Projektu (zaznaczyć właściwe):

* posiadają przyznane prawo do dodatku mieszkaniowego i/lub energetycznego lub w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku otrzymały pomoc rzeczową w postaci opału (lub ryczałtu na jego zakup)[[1]](#footnote-1)
* posiadają orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, zpóźn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375)[[2]](#footnote-2)
* posiadają przyznane prawo do świadczenia rodzinnego w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.[[3]](#footnote-3)
* stanowią rodziny wielodzietne i/lub rodziny zastępcze, odpowiednio w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych oraz ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.[[4]](#footnote-4)
* nie spełniają żadnego z w/w warunków

Oświadczam, że powyższe informacje zostały złożone zgodnie ze stanem faktycznym, ze świadomością konsekwencji prawnych za podanie niezgodnych z prawdą danych, tj. odpowiedzialności karnej z art. 233 par 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.).

**Zostałem poinformowany o konieczności dostarczenia dokumentów potwierdzających informacje zawarte w oświadczeniu na prośbę Gminy oraz w miejsce wskazane przez Gminę.**

Busko – Zdrój, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(czytelny podpis)*

1. UWAGA! W rozumieniu ustawy z 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (j.t. Dz.U. z 2013 nr 966 ze zm.) oraz przepisów o pomocy społecznej. [↑](#footnote-ref-1)
2. UWAGA! Ustawa dotyczy osób, których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem:

   1. o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych (1) znaczny; (2) umiarkowany; (3) lekki), lub
   2. o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub
   3. o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia.

   Osoba z zaburzeniami psychicznymi, odnosi się to do osoby:

   1. chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),
   2. upośledzonej umysłowo,
   3. 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.

   [↑](#footnote-ref-2)
3. Świadczeniami rodzinnymi są:

   - zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego;

   - świadczenia opiekuńcze: zasiłek pielęgnacyjny, specjalny zasiłek opiekuńczy oraz świadczenie pielęgnacyjne. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rodzina wielodzietna – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci mających prawo do zasiłku rodzinnego. [↑](#footnote-ref-4)