



Oświadczenie o dyskryminacji wielokrotnej

*„Wiedza szansą na sukces” – wsparcie dla Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół
w Sokolach oraz Szkoły Podstawowej w Bruszewie*

Oświadczam, iż:

Imię i nazwisko ucznia: numer PESEL

zamieszkuje:

- teren wiejski,
- teren miejski,

posiada słabą sytuację rodzinną:

- niski dochód na osobę w rodzinie jak w przypadku zasiłku rodzinnego w 2017 r.;
- bezrobocie jednego lub obu rodziców;
- inny problem społeczny wskazany w ustawie o pomocy społecznej:
 - ubóstwo;
 - sieroctwo;
 - bezdomność;
 - bezrobocia;
 - niepełnosprawność;
 - długotrwała lub ciężka choroba;
 - przemoc w rodzinie;
 - potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
 - potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
 - bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
 - trudność w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach;
 - trudność w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
 - alkoholizm lub narkomania;
 - zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
 - klęska żywiołowa lub ekologiczna.

**Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
oświadczam, iż powyższe dane są zgodne z prawdą.**

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego