Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

**OŚWIADCZENIE O UZYSKIWANYCH DOCHODACH**

Ja niżej podpisany:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania:** |
| **Ulica:** |  |
| **Nr domu:** |  | **Nr lokalu:** |  |
| **Miejscowość:** |  | **Kod pocztowy:** |  |

Oświadczam, iż:

Mój miesięcznych dochód[[1]](#footnote-1) nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego
(na osobę gospodarującą lub na osobę w rodzinie) o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004. r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2019 r., poz. 1507, 1622, 1690, 1818).

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………..…………………………………………… |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** | **CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU** |

1. Zgodnie z art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie dokumentów zgłoszeniowych do projektu, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania. [↑](#footnote-ref-1)