

Załącznik nr 3 do Formularza Rekrutacyjnego projektu
pn.: „Poprawa dostępu do usług społecznych w Gminie Sanok
poprzez utworzenie Ośrodka Wsparcia Dziennego w Raczkowej”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOCHODU

Ja, niżej podpisany/a,
(imię i nazwisko)

Nr PESEL:

oświadczam, że:

Jestem osobą, której miesięczny dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2021 r. poz. 1296* tj.

- a) Osoba samotnie gospodarująca – dochód: do 1164,00 zł
- b) Osoba w rodzinie, dochód na członka rodziny: do 900,00 zł

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą (mogą one skutkować wykluczeniem z projektu).

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis)

*należy przez to rozumieć dochód (sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie formularza rekrutacyjnego pomniejszona o miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób oraz kwotę wnoszoną za pobyt członka rodziny przebywającego w DPS) wynoszący: dla osoby samotnie gospodarującej – 776,00 zł, dla osoby w rodzinie – w wysokości 600,00 zł. Na potrzeby niniejszego projektu określono uzyskanie dodatkowych punktów dla osób z dochodem poniżej 150 % kryterium dochodowego tj. dla osoby samotnie gospodarującej – do 1164,00 zł lub dla osoby w rodzinie – 900,00 zł.