



## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

<b>Tytuł projektu:</b>	Wsparcie mieszkańców Gminy Ciasna poprzez zapewnienie usług opiekuńczych
<b>Numer projektu:</b>	FESL.07.04-IZ.01-05EC/23
<b>Priorytet:</b>	FESL.07 Fundusze Europejskie dla społeczeństwa
<b>Działanie:</b>	07.04 Usługi społeczne

Ja niżej podpisany/a pouczone/a o odpowiedzialności karnej z art.233 §1 KK za składanie fałszywych zeznań, niniejszym oświadczam, że mój miesięczny dochód jako osoby samotnie gospodarującej lub dochód na osobę w rodzinie w stosunku do kryterium dochodowego określonego w art.8 ust.1 ustawy o pomocy społecznej<sup>1</sup> wynosi:

- Poniżej 600% dochodu
- Powyżej 600% dochodu<sup>2</sup>

Ponadto oświadczam, że:

- W moim gospodarstwie domowym istnieje konieczność sprawowania usług opiekuńczych nad więcej niż jedną osobą w tym samym gospodarstwie domowym;
- Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności;
- Żadne z powyższych<sup>3</sup>.

**Miejscowość** ....., **dnia** .....

**Czytelny podpis Kandydata/ki**

<sup>1</sup> Kryterium dochodowe wynosi:

- a) Dla osoby samotnie gospodarującej – 776 zł
- b) Na osobę w rodzinie – 600 zł

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić