

Załącznik nr 4 do formularza rekrutacyjnego projektu
pt. „AKTYWNIE W GMINIE MARKOWA”

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOCHODU

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

Nr PESEL _____

oświadczam, że

1. Jestem osobą, której 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: 1164,00 zł
 - b) Osoba w rodzinie, dochód na członka rodziny: 900,00 zł
2. Jestem osobą, której dochód przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 14 lipca 2021 r. poz. 1296*

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 pomniejszoną o miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne oraz kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) 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 – 1164,00 zł lub dla osoby w rodzinie – do 900,00 zł