



Rzeczpospolita
Polska



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

do projektu

„Aktywna integracja rodzin – wsparcie usług świadczonych przez Centrum Usług Społecznych przy remizie OSP w Strzyżowicach”

RPSL.09.02.01-24-02H6/19

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 w ramach Osi priorytetowej IX Włączenie społeczne, Działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.1. Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT.

Ja niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko składającego(ej) oświadczenie)

Zamieszkały(a)

(adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/zamieszkania)

W związku z ubieganiem się o skorzystanie z usług społecznych w ramach projektu pn. „Aktywna integracja rodzin – wsparcie usług świadczonych przez Centrum Usług Społecznych przy remizie OSP w Strzyżowicach” oświadczam, że :

Jestem osobą z niepełnosprawnościami / niesamodzielną *, której dochód o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej:

(ZAKREŚLIĆ KRZYŻYKIEM)

- nie przekracza 150% kryterium dochodowego tj. 1051,50zł netto, na osobę samotnie gospodarującą;**
- nie przekracza 150% kryterium dochodowego tj. 792zł netto na osobę w rodzinie;**
- przekracza 150% kryterium dochodowego tj. 1051,50zł netto, na osobę samotnie gospodarującą;**
- przekracza 150% kryterium dochodowego tj. 792zł netto na osobę w rodzinie;**

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis uczestnika

Pouczony/a i świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

* niepotrzebne skreślić

** kryteria dochodowe zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej a) dla osoby samotnie gospodarującej –w wysokości 701 zł; b) dla osoby w rodzinie –w wysokości 528 zł. ** W przypadku, gdy Podopieczny nie może samodzielnie podpisać lub kontakt z nim jest ograniczony ustalenia dokonuje się z Opiekunem i Opiekun podpisuje kontrakt.