

## OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

do projektu

### “Aktywna rodzina – wsparcie mieszkańców Gminy Psary”.

RPSL.09.02.05-IZ.01-24-350/19

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.5. Rozwój usług społecznych.

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 rodzina – wsparcie mieszkańców Gminy Psary” oświadczam, że :

Jestem osobą , 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;\*\*

.....  
miejscowość 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.