



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



OŚWIADCZENIE O NISKICH DOCHODACH

Ja niżej podpisany/a

.....

zamieszkały/a.....

.....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy)

oświadczam, że mój dochód przekracza/nie przekracza 150%¹ właściwego kryterium dochodowego (przypadającego na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) z ust. z 12.03.2004 r. o pomocy społecznej².

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

¹Niepotrzebne skreślić

²719 zł dla osoby samotnie gospodarującej; 600 zł dla członka rodziny