

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa
w projekcie „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu
w Gminach Czarnków, Lubasz, Drawsko, Miasteczko
Krajeńskie, Piła”

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

.....
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

Ja niżej podpisany(a).....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia niepełnoletniego)

zamieszkały(a).....

(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, poczta)

.....

legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria i nr).....

PESEL

Oświadczam, że moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i że dochody poszczególnych członków rodziny w 2013 roku wynosiły:

Lp	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia PESEL	Status: praca/nauka/ nie pracuje	Roczna wysokość dochodu z 2013r	Czy jest osobą niepełnosprawną?
1		Wnioskodawca				<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>
Łączny dochód <u>roczny</u> całego gospodarstwa domowego						-



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

„Dotacje na innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Oświadczam, że:

1. Liczba członków rodziny:	
2. Łączny dochód gospodarstwa domowego/rodziny za rok 2013 wyniósł w złotych ¹	
3. Średni miesięczny dochód rodziny (dochód z pkt 2 należy podzielić przez 12 miesięcy)	
4. Przeciętny miesięczny dochód opodatkowany w przeliczeniu na osobę w rodzinie z roku 2013 (miesięczny dochód rodziny z pkt 3 należy podzielić przez liczbę członków rodziny z pkt 1. ²	

Jednocześnie oświadczam, że członkiem mojej rodziny **JEST / NIE JEST** (niepotrzebne skreślić) osoba legitymująca się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.

W rodzinie **JEST / NIE MA** (niepotrzebne skreślić) dziecko w wieku do ukończenia 16 roku życia, legitymujące się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t. jedn. Dz. U. z 2013 r., poz. 135 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Stowarzyszenie Gmin i Powiatów Nadnoteckich na potrzeby projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w gminach Czarnków, Lubasz, Drawsko, Miasteczko Krajeńskie, Piła”.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny /Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm./ potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/pełnomocnika)

¹ Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z roku 2013r (rok poprzedzający złożenie wniosku) pomniejszoną o koszty uzyskania przychodów.

² Wsparcie może być udzielone dla: dzieci i młodzież uczącą się z bardzo dobrymi wynikami w nauce, z rodzin w których przeciętny miesięczny dochód opodatkowany na osobę w rodzinie, z roku poprzedzającego rok udziału w projekcie był niższy, niż ostatni aktualny roczny wskaźnik: „Przeciętny miesięczny dochód rozporządzalny na 1 osobę w gospodarstwie domowym publikowany przez Prezesa GUS w Biuletynie Statystycznym” (wskaźnik ten za rok 2013 wynosi 1.299,07 zł)