



## OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU W UBÓSTWIE

Projekt „Włącz się do zmian”

Nr: RPWM.11.01.01-28-0166/19

Ja, niżej podpisany/a .....,

zamieszkały/a.....,

nr PESEL.....,

Oświadczam, iż jestem osobą spełniającą **kryterium ubóstwa** tj. nie przekraczam tzw. **ustawowej granicy ubóstwa** – kwoty dochodów, która zgodnie z obowiązującą ustawą o pomocy społecznej uprawnia do ubiegania się o przyznanie świadczenia pieniężnego.

W związku z powyższym mój dochód<sup>1</sup> jako:

- osoby samotnie gospodarującej, nie przekracza kwoty **701,00 zł netto**,
- osoby w rodzinie, nie przekracza kwoty **528,00 zł netto**.

Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn z siedzibą w Pile (64-920), ul. Różana Droga 1A, obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. Projekcie. S.T.R. Project Stanisław Romaniszyn będzie miało prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*czytelny podpis Kandydata/tki*

<sup>1</sup> Zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- a) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych;
- b) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- c) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.