

Oświadczenie dot. kryterium dochodowego

Ja, niżej podpisany/a, _____

PESEL: _____,

zamieszkały/a pod adresem:

oświadczam, że mój dochód oraz dochód mojego gospodarstwa domowego w przeliczeniu na jednego członka:

☐ nie przekracza 150% określonego kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8

ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2023 poz. 901 ze zm.),

wynoszącego:

- dla osoby samotnie gospodarującej: 1515 zł

- dla osoby w rodzinie: 1234,50 zł

☐ przekracza 150% określonego kryterium dochodowe.

Oświadczam, że zostałem/-am uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego tj.: „Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Jednocześnie jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia w zakresie objętym niniejszym dokumentem.

Miejscowość, data: _____

Podpis składającego oświadczenie: _____

Projekt pt. „Mam ASa - zwiększenie dostępu do usług asystenckich realizowanych w lokalnych społecznościach dla osób z niepełnosprawnościami w Subregionie Północnym”

Program Fundusze Europejskie dla opolskiego 2021 – 2027, Priorytet 7: Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim (EFS+), Działanie 07.01 - Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa.