

Oświadczenie o wysokości dochodów na osobę w rodzinie kandydata

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkała/y

.....

oświadczam, że:

- miesięczny dochód brutto rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się **nie przekracza lub jest równy kwocie 674,00 zł. ***
- miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się **przekracza kwotę 674,00 zł. ***
- w przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się **nie przekracza lub jest równy kwocie 764,00 zł. ***
- w przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się **przekracza kwoty 764,00 zł. ***

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* odpowiednie należy podkreślić