



OŚWIADCZENIE O NIEKORZYSTNEJ SYTUACJI FINANSOWEJ

na potrzeby projektu:

„PRZEDSZKOLE PRYZYKŁADOWE TWOJA NIANIA dla koszalińskich firm Słupskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej z obszaru Koszalińsko-KołobrzESCO-Białogardzkiego Obszaru Funkcjonalnego” nr RPZP.08.04.00-32-Ko13/16

Ja, niżej podpisany/a .....

[imię i nazwisko]

jako rodzic/Opiekun prawny dziecka.....

[imię i nazwisko dziecka]

oświadczam, iż mój dochód<sup>1</sup> nie przekracza 150% wartości kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis opiekuna prawnego/rodzica uczestnika

<sup>1</sup> kryteria dochodowe uprawniające do świadczeń z pomocy społecznej i jednoczesnego złożenia oświadczenia to:

- dla osoby samotnie gospodarującej – maksymalnie 634 zł \* 150% = 951 zł
- dla osoby w rodzinie – maksymalnie 514 zł \* 150% = 771 zł