**Oświadczenie o wysokości dochodu rodziny**

uprawniające do otrzymania wsparcia w ramach projektu „Pierwszy dzwonek”

na rok szkolny 2015/2016 dla uczniów z rodzin wielodzietnych 3+ z województwa małopolskiego w zakresie zwiększenia ich szans edukacyjnych

1. **Imię i nazwisko wnioskodawcy:………………………………….**
2. **Miejsce zamieszkania …………………………………………….**
3. **Liczba osób w rodzinie:……………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Data urodzenia*** | ***Stopień pokrewieństwa*** | ***Miejsce pracy*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Źródła dochodu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Rodzaj dochodu*** | ***Kwota*** |
| 1. | Wynagrodzenie za pracę |  |
| 2. | Świadczenia rodzinne |  |
| 3. | Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne |  |
| 4. | Zasiłki stałe z pomocy społecznej |  |
| 5. | Dodatek mieszkaniowy |  |
| 6. | Alimenty i świadczenia alimentacyjne |  |
| 7. | Zasiłek dla bezrobotnych |  |
| 8. | Dochody z gospodarstwa rolnego |  |
| 9. | Dochody z działalności gospodarczej |  |
| Dochody razem | |  |
| Średni dochód miesięczny netto na jedną osobę w rodzinie | |  |

Oświadczam, że wniosek spełnia kryterium dochodowe do otrzymania wsparcia w ramach projektu „Pierwszy dzwonek” tj 150% kryterium dochodowego zgodnie z art.8 ust.1 pkt 2 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2015 roku, poz.163 ze zm) w kwocie 684,00 zł w przeliczeniu na osobę.

…………………………………………………

data i podpis wnioskodawcy