



Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania pomocy w ramach projektu „Pomorskie – dobry kurs na edukację. Program pomocy stypendialnej dla uczniów szczególnie uzdolnionych z obszaru województwa pomorskiego w roku 2015”

....., dnia.....

.....
(nazwisko, imię, data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o dochodach rodziny uzyskanych w 2013 roku
/wypełnia pełnoletni uczeń lub rodzic/opiekun prawny niepełnoletniego ucznia/

Oświadczam, że średni dochód netto na osobę w rodzinie uzyskany w 2013 roku, obliczony zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 1456, z późn. zm.) nie przekracza 1.148 zł miesięcznie, a w przypadku, gdy członkiem mojej rodziny jest dziecko legitymujące się aktualnym orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności 1.328 zł miesięcznie.

Oświadczam, że członkiem mojej rodziny jest dziecko niepełnosprawne legitymujące się orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.

TAK NIE (właściwe zaznaczyć krzyżykiem)

Przyjmuję do wiadomości, iż na podstawie § 7 ust. 7 Regulaminu przez okres realizacji Projektu Departament może weryfikować dokumenty potwierdzające informacje zawarte we Wniosku i załącznikach do Wniosku, w tym informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu.

.....
Podpis