



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW
(dotyczy osób korzystających z pomocy społecznej)**

Ja, niżej podpisany(a)..... zamieszkały (a)

(imię i nazwisko Kandydata)

.....
(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym.....
(seria i nr)

niniejszym oświadczam, iż moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Miesięczny dochód netto obliczony według przedstawionych zaświadczeń oraz oświadczeń wszystkich dorosłych członków rodziny
1		KANDYDAT			
2					
3					
4					
5					
6					

Oświadczam, że wysokość miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym - wyliczona za ostatni miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia formularza zgłoszeniowego tj.....2013 r. - wynosizł
(słownie złotych:).

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Kandydata/



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

INFORMACJA

Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

$$\text{dochód na 1 członka rodziny} = \frac{\text{Suma miesięcznych dochodów wszystkich członków gospodarstwa domowego (rodziny)}}{\text{liczba osób w gospodarstwie domowym}}$$

1. **Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:**
 - 1) **miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,**
 - 2) **składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,**
 - 3) **kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.**
2. **Uwaga:** Do dochodu nie wlicza się:
 - 1) jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego,
 - 2) zasiłku celowego,
 - 3) pomocy materialnej mającej charakter socjalny albo motywacyjny, przyznawanej na podstawie przepisów o systemie oświaty,
 - 4) wartości świadczenia w naturze,
 - 5) świadczenia przysługującego osobie bezrobotnej na podstawie przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z tytułu wykonywania prac społecznie użytecznych.
 - 6) świadczeń w naturze.
3. Kandydat zobowiązany jest dostarczyć dowody potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów np.:
 - zaświadczenie o zarobkach brutto/ netto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku,
 - ostatnią decyzję ZUS-u o wysokości pobieranego świadczenia w postaci renty lub emerytury,
 - zaświadczenie o wielkości gospodarstwa rolnego lub nakaz płatniczy podatku rolnego (1 ha przelicz, odpowiada 250,00 zł miesięcznie w przypadku korzystania ze wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej,
 - zaświadczenie z Powiatowego Urzędu Pracy o wysokości pobieranego zasiłku dla bezrobotnych netto,
 - oświadczenie o uzyskiwanych dochodach z prac dorywczych,
 - ostatnie decyzje MOPR potwierdzające pobieranie świadczeń rodzinnych i pielęgnacyjnych,
 - kserokopie orzeczeń potwierdzających niepełnosprawność, o której mowa w przepisach Ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721).

Wszystkie dokumenty należy złożyć w formie załączników przy formularzu zgłoszeniowym.