



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW (dotyczy osób niepełnosprawnych)

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	Przeciętny miesięczny dochód netto obliczony według zaświadczeń o dochodach oraz oświadczeń wszystkich niepracujących dorosłych członków rodziny
1		KANDYDAT			
2					
3					
4					
5					
6					

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku na 1 członka mojej rodziny 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/

