



Załącznik IB do Formularza zgłoszeniowego nr.....
z dnia.....

(wypełnia pracownik projektu)

Miejscowość, data:.....

OŚWIADCZENIE

Ja (imię/imiona, nazwisko):.....

w związku z udziałem w rekrutacji do projektu pn. „**Rozwój usług opiekuńczych dla mieszkańców gmin Mroczka oraz Sicienko**” oświadczam, że wysokość mojego

dochodu nie przekracza 150% kryterium dochodowego, które wynosi:

- dla osoby samotnie gospodarującej 1010,00 zł lub
- dla osoby w rodzinie 823,00 zł.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe. Zostaję pouczona/-y o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. kodeks karny, Dz.U.2024.17 t.j.).

.....

Czytelny podpis