



Załącznik do Deklaracji uczestnictwa/decyzji rekrutacyjnej

OŚWIADCZENIE O UZYSKIWANYM DOCHODZIE

Ja, niżej podpisana/y:

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

PESEL:.....

Telefon kontaktowy:.....

oświadczam, że średni miesięczny dochód na jedną osobę w mojej rodzinie
wynosi:..... zł (słownie..... zł)

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku przekroczenia 150% obowiązującego kryterium dochodowego*, jestem zobowiązany/a do ponoszenia odpłatności, w wysokości 1,00 zł (słownie: jeden złoty) za każdą godzinę otrzymanego wsparcia asystenta, a także deklaruję gotowość do zawarcia stosownej umowy dotyczącej odpłatności.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data (dd/mm/rrrr)	
Podpis osoby zgłaszającej	

*150 % kryterium dochodowego od 1 stycznia 2025 r. wynosi: 1 515 zł dla osoby samotnie gospodarującej, a 1 234,50 zł dla osoby w rodzinie.