



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 8

Oświadczenie o spełnianiu kryterium dochodowego

Ja, niżej podpisana/-y

..... oświadczam, że
jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego na osobę samotnie gospodarującą lub osobę w rodzinie, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis

Niniejsze oświadczenie uczestnik składa pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zatajając prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.