

## OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

do wniosku o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Należy uwzględnić **średni miesięczny dochód netto obliczony za kwartał poprzedzający kwartał, w którym złożono wniosek\*** zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 114 z późn.zm.).

Do dochodu nie wlicza się m.in.: świadczeń rodzinnych wypłacanych na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, dodatków rodzinnych i pielęgnacyjnych; świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, studentów, uczestników studiów doktoranckich i osób uczestniczących w innych formach kształcenia, pochodzących z budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego oraz ze środków własnych szkół i uczelni – przyznanych na podstawie przepisów o systemie oświaty, Prawo o szkolnictwie wyższym, a także przepisów o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki; świadczeń z pomocy społecznej.

**Samodzielne gospodarstwo domowe (jednoosobowe)** – wnioskodawca posiada własne stałe dochody, mieszka i utrzymuje się samodzielnie i może udokumentować, że z własnych dochodów ponosi wszelkie opłaty z tego tytułu.

**Wspólne gospodarstwo domowe** – wnioskodawca i członkowie rodziny wspólnie utrzymujący się i mający wspólny budżet domowy.

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wiek	Źródło dochodu wynagrodzenie, renta, emerytura, inne należy wymienić wszystkie źródła dochodu)	Średni miesięczny dochód netto*
1		WNIOSKODAWCA			zł
2					zł
3					zł
4					zł
5					zł
6					zł
7					zł
<b>RAZEM</b>					<b>zł</b>

▪ liczba członków rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym (razem z wnioskodawcą)		
▪ łączny średni miesięczny dochód netto (kwota RAZEM z tabeli powyżej)		zł
Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto przypadający <b>na jedną osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym z wnioskodawcą</b> (tj. łączny średni miesięczny dochód netto podzielony przez liczbę osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym) wynosi		zł
Oświadczam, że jestem osobą samotnie zamieszkującą i samodzielnie prowadzącą gospodarstwo domowe	Tak	Nie
Gdynia, dnia	Czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika	