

Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Razem możemy więcej - kontynuacja funkcjonowania Dziennego Domu Pomocy dla Seniorów w Nisku”

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko)

zam. ....

oświadczam, że mój dochód nie przekracza / przekracza 100 % właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie o pomocy społecznej\*.

\*(niepotrzebne skreślić)

- *W przypadku osób samotnie gospodarujących jest to kwota 776,00 zł, w przypadku osób w rodzinie 600 zł na osobę (stan na 2024 rok)*

**Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym i mam świadomość odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia (art. 233 KK) lub zatajenia prawdy. Zobowiązuje się do poinformowania o zmianie danych zawartych w oświadczeniu.**

.....

Miejscowość i data

.....

Czytelny podpis