



Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu

Oświadczenie Uczestnika Projektu z orzeczeniem o niepełnosprawności
o kryterium dochodowym

Projekt pt. „Bądź aktywny- postaw na siebie”

Ja niżej podpisany/aświadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

- moje kryterium dochodowe wynosi tj. przekracza / nie przekracza* 150% kryterium
dochodowego pomocy społecznej.

*w przypadku gdy w imieniu kandydata występuje opiekun:

Kryterium dochodowe (imię i nazwisko Uczestnika Projektu) wynosi
..... tj. przekracza / nie przekracza* 150% kryterium dochodowego pomocy społecznej.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Uczestniczki/Uczestnika Projektu)

*niepotrzebne skreślić

Lider Projektu:



Partner Projektu:

