Załącznik nr 4 *Oświadczenie o statusie osoby ubogiej pracującej*

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

Pesel …………………………………………………………….…

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródło osiąganego dochodu**  (*proszę podać kwotę miesięcznego dochodu brutto/netto*) | |
| 1. **praca zarobkowa** |  |
| 1. **inne** |  |

a) W przypadku osób pracujących na umowę zlecenie, umowę o dzieło, umowę o pracę należy dostarczyć zaświadczenie od pracodawcy o wysokości osiągniętego dochodu w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

b) w przypadku otrzymywania świadczenia rodzinnego, należy dostarczyć zaświadczenie z właściwego dla miejsca zamieszkania ośrodka pomocy społecznej o wysokości pobieranego zasiłku. W przypadku otrzymywania alimentów z funduszu alimentacyjnego zaświadczenie o wysokości pobranych alimentów w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

**Oświadczam, że w skład mojej rodziny wchodzą:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Status zawodowy (bezrobotny/ bierny zawodowo/ pracujący) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, oświadczam, że na dzień składania Formularza kwalifikacyjnego do Projektu „Masz pomysł – Masz firmę V” nie posiadam innych źródeł dochodu poza wymienionymi powyżej.

..................................................... …………………………………

podpis Kandydata projektu miejscowość i data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia pracownik Stowarzyszenia „Centrum Rozwoju Ekonomicznego Pasłęka” | | |
| Kwota dochodu | Liczba osób w rodzinie | Kwota dochodu przypadająca na jednego członka rodziny |
|  |  |  |

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej od 1 października 2018 obowiązują następujące kwoty kryteriów dochodowych z pomocy społecznej:

|  |  |
| --- | --- |
| Progi interwencji socjalnej | |
| dla osoby samotnie gospodarującej | 701,00 zł |
| dla osoby w rodzinie | 528,00 zł |
| Kwota z dochodu z 1 ha przeliczeniowego | 308,00 zł |