

## **Oświadczenie**

### **o wysokości dochodów na osobę w rodzinie kandydata**

Ja niżej podpisany (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

zamieszkała/y .....

oświadczam, że:

-miesięczny dochód brutto rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się **nie przekracza lub jest równy kwocie 674,00 zł. \***

-miesięczny dochód brutto rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się **przekracza kwotę 674,00 zł. \***

- w przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się **nie przekracza lub jest równy kwocie 764,00 zł. \***

- w przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności miesięczny dochód rodziny w przeliczeniu na osobę albo dochód osoby uczącej się **przekracza kwotę 764,00 zł. \***

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\* odpowiednie należy podkreślić