**Oświadczenie o kryterium dochodowym**

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

- mój dochód wynosi ……………………… tj. przekracza / nie przekracza 150% kryterium dochodowego pomocy społecznej.

\*w przypadku gdy w imieniu kandydata występuje opiekun:

Dochód …………………………………………………………. (imię i nazwisko kandydata/tki na uczestnika/czkę projektu) wynosi ……………………… tj. przekracza / nie przekracza 150% kryterium dochodowego pomocy społecznej.

………………..………………………………………

(miejscowość, data , podpis kandydata/tki lub rodzica/opiekuna kandydata/ki na uczestnika/kę projektu)

\*niepotrzebne skreślić