

DOTACJE NA INNOWACJE

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka Działanie 8.3- Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - elclusion

Załącznik 3

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały(a)

(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

legitymujący(a) się dowodem osobistym.....
(seria i nr)

niniejszym oświadczam, iż moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	PESEL	Miejsce pracy/nauki	Średni miesięczny dochód netto
1		WNIOSKODAWCA			
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczona za ostatni miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia formularza zgłoszeniowego tj. październik 2012 r. – wynosizł (słownie złotych:.....).

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm./ potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis Wnioskodawcy/*

DOTACJE NA INNOWACJE

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka Działanie 8.3- Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu - elnclusion

INFORMACJA

Sposób wyliczenia przeciętnego dochodu netto:

$$\text{przeciętny miesięczny dochód netto} = \frac{\text{łączny dochód netto gospodarstwa domowego}}{\text{liczba osób w gospodarstwie domowym}}$$

1. Miesięczna wysokość dochodu na osobę w rodzinie w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2009.175.1362) tj.:

- Osobie w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza 456 zł.
- Dla osoby samotnej 542 zł.

2. Zasiłek rodzinny przysługuje rodzinom, których miesięczny dochód netto nie przekracza 539,00 zł lub 623,00 zł (jeśli w rodzinie jest dziecko niepełnosprawne) na osobę w rodzinie. Prawo do zasiłku rodzinnego przysługuje:

- Rodzicom, jednemu z rodziców albo opiekunowi prawnemu dziecka,
- Opiekunowi faktycznemu dziecka,
- Osobie uczącej się.

3. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych,
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach,
- 3) kwotę bieżących alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Do dochodu nie wlicza się jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego oraz wartości świadczeń w naturze.

Dodatkowo ubiegający się do uczestnictwa w projekcie zobowiązany jest dostarczyć:

- 1) deklarację uczestnictwa w Projekcie (załącznik do regulaminu);
- 2) formularz zgłoszeniowy (załącznik do regulaminu) wraz z kserokopią dowodu osobistego;
- 3) oświadczenie o dochodach netto oraz liczbie osób pozostających we wspólnym gospodarstwie (załącznik do regulaminu);
- 4) kopia orzeczenia o niepełnosprawności w stopniu umiarkowanym lub znacznym - dotyczy osób niepełnosprawnych;
- 5) zaświadczenie ze szkoły potwierdzające kontynuację nauki;
- 6) zaświadczenie (załącznik do regulaminu) oraz opinię Ośrodka Pomocy Społecznej - dotyczy osób korzystających ze środków pomocy społecznej;
- 7) kopia odcinka renty lub emerytury z ostatnich 3 miesięcy;
- 8) zaświadczenie o zarobkach z zakładu pracy.