



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU

DEKLARACJA WNIESIENIA CZĘŚCIOWEJ ODPŁATNOŚCI ZA UDZIAŁ W PROJEKCIE pn. „Dzienny Dom Pomocy Krasowy Dwór w Mysłowicach” Nr FESL.07.04-IZ.01-05E5/23

Ja, niżej podpisana/y

PESEL....., zamieszkała/y

.....

oświadczam, że:

- Mój miesięczny dochód (suma miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie Formularza rekrutacyjnego, pomniejszona o miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób) przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, tj. przekracza kwotę **1 515,00 zł dla osoby samotnie gospodarującej/ 1 234,50 zł dla osoby w rodzinie***.
- W przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie pn. „Dzienny Dom Pomocy Krasowy Dwór w Mysłowicach” Nr FESL.07.04-IZ.01-05E5/23, zobowiązuję się do uiszczania na rachunek bankowy Beneficjenta realizującego projekt, miesięcznej odpłatności w wysokości **190,75 zł**, płatnej z góry za każdy miesiąc udziału w projekcie.

Powyższe potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Czytelny podpis)

***niepotrzebne skreślić**