



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Rzeszowie

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ W RAMACH EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Załącznik do formularza zgłoszeniowego do Projektu „Zacznij od nowa! Program kompleksowej aktywizacji zawodowej osób zwolnionych i zagrożonych zwolnieniem z przyczyn zakładu pracy”

Oświadczenie o dochodach

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr

PESEL

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej wynikającej z Kodeksu cywilnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie

oświadczam, że:

- dochody mojej rodziny z ostatniego miesiąca kalendarzowego **nie przekraczają** kwoty 600 zł netto na jednego członka rodziny
- dochody mojej rodziny z ostatniego miesiąca kalendarzowego **przekraczają** kwotę 600 zł netto na jednego członka rodziny

Zaznaczyć właściwe.

.....
Podpis

.....
Miejscowość i data