

Załącznik do wniosku o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” złożonego w formie papierowej

## OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ŚREDNIEGO MIESIĘCZNEGO DOCHODU NETTO W GOSPODARSTWIE WNIOSKODAWCY

Dochód netto w przeliczeniu na jedną osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, o jakim mowa w ustawie z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2018r. poz 2220, z późn. zm.), obliczony za kwartał poprzedzający kwartał, w którym złożono wniosek; dochody z różnych źródeł sumują się; w przypadku działalności rolniczej – dochód ten oblicza się na podstawie wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego w 2018r. (Obwieszczenie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 24 września 2019r. – M.P. 2019, poz. 870), według wzoru:  $[(2.715 \text{ zł} \times \text{liczba hektarów})/12]/\text{liczba osób w gospodarstwie domowym wnioskodawcy}$ ;

**Wspólne gospodarstwo domowe** – należy rozumieć sytuację, gdy wnioskodawca ma wspólny budżet domowy z innymi osobami, wchodzącymi w skład jego rodziny.

**Samodzielne gospodarstwo domowe** – należy rozumieć sytuację, kiedy wnioskodawca mieszka i utrzymuje się samodzielnie i może udokumentować, że z własnych dochodów ponosi wszelkie opłaty z tego tytułu, przy czym wnioskodawcę, który ukończył 25 rok życia i nie osiąga własnych dochodów, zalicza się do wspólnego gospodarstwa domowego rodziców/opiekunów.

Ja niżej podpisany(a) ..... zamieszkały(a)  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

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

niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

		Przeciętny miesięczny dochód
1.	<b>WNIOSKODAWCA:</b> .....	
Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego Wnioskodawcy – <b>poniżej należy wymienić tylko stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą:</b>		<b>X</b>
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>RAZEM</b>		

**Oświadczam, także że:**

- 1) średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi ..... zł (słownie złotych: .....),
- 2) prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

..... , dnia ..... / ..... /20..... r.	.....
miejscowość	podpis Wnioskodawcy, Pełnomocnika