

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE**

**ZŁOŻONE NA POTRZEBY PROJEKTU**

**LOKALNIE SPRAWNI – wysokiej jakości usługi świadczone dla osób niepełnosprawnych”**

Projekt realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Oś priorytetowa VII Włączenie społeczne,

Działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym w ramach konkursu nr RPZP.07.06.00-IP.02-32-K27/17

Ja niżej podpisana/podpisany .....

imię i nazwisko

oświadczam że miesięczny dochód mojej rodziny wynosi .....zł

słownie: ( .....)

.....zł)

co w przeliczeniu na osobę w rodzinie wynosi.....zł

słownie: ( .....)

.....zł)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.<sup>1</sup>

Data:.....

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

<sup>1</sup> W art. 233 § 1\* i §2\*\*, Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. –Kodeks karny (Dz.U. Nr 88 z 1997r. poz.553)

\*art. 233 § 1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3

\*\* art.233 § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie