**Oświadczenie o kryterium dochodowym**

Ja niżej podpisany/a ............................................................świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:-moje kryterium dochodowe wynosi ........................... tj. przekracza / nie przekracza 150% kryterium dochodowego pomocy społecznej.

\*w przypadku gdy w imieniu kandydata występuje opiekun:

Kryterium dochodowe ................................................................... (imię i nazwisko kandydata/tki na uczestnika/czkę projektu) wynosi ........................... tj. przekracza / nie przekracza 150% kryterium dochodowego pomocy społecznej..................................................................

 ……………………………………………………………………………………

 (miejscowość, data , podpis kandydata/tki lub opiekuna

 rodzica/opiekuna kandydata/ki na uczestnika/kę projektu)