



Związek
Harcerstwa
Rzeczypospolitej

OKRĘG MAŁOPOLSKI

.....
(imię i nazwisko członka rodziny)

.....
(PESEL członka rodziny)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenie o dochodach rodziny w związku z ubieganiem się o dofinansowanie wypoczynku letniego w 2017 r.

Oświadczam, że dochód na osobę w rodzinie, nie przekracza kryterium dochodowego określonego w art. 5 ust. 1 lub 2 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, tj.:

- 504,00 zł brutto lub
- 583,00 zł brutto (w przypadku gdy członkiem rodziny jest dziecko legitymujące się orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o umiarkowanym albo o znacznym stopniu niepełnosprawności)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)