Załącznik nr 4 do Regulaminu

**Oświadczenie Kandydata o kryterium dochodowym**

Ja niżej podpisany/a ............................................................świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającego z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

- mój dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie   
o pomocy społecznej.\*

**…………………………….. …………………………………**

**Warszawa dnia podpis Kandydata/ki**

Jednocześnie w przypadku, gdy mój dochód w czasie uczestnictwa w Projekcie przekroczy 150% kryterium dochodowego, zobowiązuję się do poinformowania o tym realizatorów Projektu.

\*Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2018 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej od 1 października 2018 r. obowiązują następujące kwoty kryteriów dochodowych   
z pomocy społecznej:

a) dla osoby **samotnie gospodarującej** – 701 zł netto

b) dla **osoby w rodzinie** – 528 zł netto

Czyli sposób kalkulacji:

701 zł x 150% = 1 051,50 maksymalny dochód dla osoby samotnie gospodarującej

528 zł x 150% = 792 zł maksymalny dochód dla osoby w rodzinie