



SPON „BEZ BARIER”

Miasto i Gmina

Zakliczyn

O Ś W I A D C Z E N I E
o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby składającej wniosek o przyznanie stypendium

I. Imię i nazwisko

miejsce zamieszkania (dokładny

adres)

.....

imiona rodziców

II. Rodzina moja składa się z niżej wymienionych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

Lp	Imię i nazwisko	data urodzenia	pokrewieństwo	miejsce zatrudnienia lub nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

III. Źródła dochodu (netto) w rodzinie w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku (właściwe podkreślić i załączyć do wniosku). W uzasadnionych przypadkach: oświadczenie o wys. dochodów (jeżeli nie jest możliwe uzyskanie ww. dokumentów)

1) wynagrodzenia za pracę i zasiłek rodzinny zł

2) emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne zł

3) stałe zasiłki z pomocy społecznej zł

4) dodatek mieszkaniowy zł

5) alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego zł

6) zasiłek dla bezrobotnych i zasiłek rodzinny zł

7) dochody z gospodarstwa rolnego zł

8) dochody z prowadzenia działalności gospodarczej zł

9) inne dochody zł

Razem dochód netto zł

IV. Średni dochód miesięczny na 1 osobę w rodzinie wynosi zł

Świadomy odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

....., dnia

.....
podpis kandydata na stypendystę

.....
podpis rodziców lub opiekunów prawnych