



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego

ZAŚWIADCZENIE

wypełniane przez GOPS dla osób korzystających z pomocy materialnej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Poraju

Zaświadcza się, że Pan/i

.....
/imię i nazwisko/

zamieszkały/a

.....
identyfikujący się numerem PESEL
spełnia lub nie spełnia następujące kryteria:

Gospodarstwo domowe spełnia kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej	<input type="checkbox"/> spełnia*	<input type="checkbox"/> nie spełnia*
Gospodarstwo domowe spełnia kryterium dochodowe upoważniające do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych	<input type="checkbox"/> spełnia*	<input type="checkbox"/> nie spełnia*

* - zaznaczyć właściwe

Wyszczególnienie	Miesięczny dochód netto kwota zł
Miesięczny dochód na osobę upoważniający do otrzymania wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej § 8 ust. 1 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 r. poz. 182 z późn. zm.) oraz rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 17 lipca 2012 r. w sprawie zweryfikowanych kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 823)	
LUB / I	
Miesięczny dochód na osobę upoważniający do otrzymania wsparcia w ramach systemu świadczeń rodzinnych § 4 Ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2013 r., poz. 1456 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 10 sierpnia 2012 r. w sprawie wysokości dochodu rodziny albo dochodu osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny oraz wysokości świadczeń rodzinnych (Dz. U. z 2012 r. poz. 959)	

Poraj,
/miejsowość, data/

.....
/ pieczęć i podpis pracownika
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Poraju /