Załącznik nr 1d do Regulaminu Świadczenia Usług Podkarpackiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej

OŚWIADCZENIE OSOBY UBOGIEJ PRACUJĄCEJ

Projekt „Podkarpacki Ośrodek Wspierania Ekonomii Społecznej"
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany jest przez Podkarpacką Agencję Konsultingowo Doradczą Sp. z o.o. (Lider) w partnerstwie z Fundacją im. Hetmana Jana Tarnowskiego oraz Tarnobrzeską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. (Partnerzy),
na podstawie Umowy nr RPPK.08.05.00-18-0005/16-00 z dnia 18.04.2017 r.
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie,
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna,
Działanie 8.5 Wspieranie rozwoju sektora ekonomii społecznej w regionie.

Imię	**Nazwisko**	
Numer PESEL	**Stan cywilny**	**Obywatelstwo**
Miejsce zamieszkania		
Miejscowość		**Kod pocztowy**
Ulica	**Numer domu**	**Numer mieszkania**
Numer telefonu (nieobowiązkowo)		
Źródło osiąganego dochodu:		
a) praca zarobkowa[1]		
b) inne[2]		

W skład mojej rodziny wchodzą:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Status zawodowy *(bezrobotny/ bierny zawodowo/ pracujący)*	Urząd skarbowy
1				

[1] W przypadku osób pracujących na umowę zlecenie, umowę o dzieło, umowę o pracę zasadne jest dostarczenie zaświadczenie od pracodawcy o wysokości osiągniętego dochodu w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

[2] W przypadku otrzymywania świadczenia rodzinnego, należy dostarczyć zaświadczenie z właściwego dla miejsca zamieszkania ośrodka pomocy społecznej o wysokości pobieranego zasiłku.
W przypadku otrzymywania alimentów z funduszu alimentacyjnego zaświadczenie o wysokości pobranych alimentów w miesiącu poprzedzającym przystąpienie do projektu.

2				
3				
4				
5				
6				
7				

Ja, niżej podpisany(a) ……
(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Zamieszkały(a)…….
(*Adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania*)

Legitymujący/a się dowodem osobistym (seria, numer) ……

wydanym przez ……

Nr PESEL: ……

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań lub zatajenie prawdy, oświadczam, że na dzień składania Formularza zgłoszeniowego do Projektu nie posiadam innych źródeł dochodu poza wymienionymi powyżej.

…… ……
(Miejscowość i data) *(Czytelny podpis Uczestnika/czki)*