**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

Przez **przeciętny miesięczny dochód wnioskodawcy -**  należy przez to rozumieć dochód w przeliczeniu na jedną osobę

w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, o jakim mowa w ustawie z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 2220, ze zm.), obliczony za kwartał poprzedzający kwartał, w którym złożono wniosek; dochody z różnych źródeł sumują się; w przypadku działalności rolniczej – dochód ten oblicza się na podstawie wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego w 2017 r.

(Obwieszczenie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 21 września 2018 r. – M.P. 2018 poz. 911), według wzoru: [(3 399 zł x liczba hektarów)/12]/liczba osób w gospodarstwie domowym wnioskodawcy.

Wnioskodawca, który prowadzi ***samodzielne gospodarstwo domowe*** (jednoosobowe) i posiada własne stałe dochody, składa niniejsze oświadczenie wyliczone na podstawie własnych dochodów.

**Za samodzielne gospodarstwo domowe** uważa się sytuację, **gdy Wnioskodawca mieszka i utrzymuje się samodzielnie i może udokumentować, że z własnych dochodów lub przy wsparciu właściwych instytucji, ponosi wszelkie opłaty z tego tytułu.**

**Przez pojęcie *wspólne gospodarstwo domowe*** – należy rozumieć członków rodziny Wnioskodawcy, faktycznie wspólnie utrzymujących się i mających wspólny budżet domowy. Uwaga!

Wnioskodawcę, który ukończył 25 rok życia i nie osiąga własnych dochodów ani nie korzysta ze wsparcia właściwych instytucji, zalicza się do wspólnego gospodarstwa domowego rodziców/opiekunów.

Ja niżej podpisany(a) ............................................................................ zamieszkały(a) (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

...............................................................................................................................

 (miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Przeciętny miesięczny dochód netto**  |
| 1.  | Wnioskodawca:  ............................................................  |   |
| Pozostali członkowie wspólnego gospodarstwa domowego Wnioskodawcy *–* ***poniżej******należy wymienić******tylko******stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą***:  | **x**  |
| 2.  |   |   |
| 3.  |   |   |
| 4.  |   |   |
| 5.  |   |   |
|   | RAZEM  |   |

 **Oświadczam, także że**:

1. przeciętny miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi ................zł (słownie złotych:

………………………………………………………………………………………………………….)

1. prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

*/uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany z treścią art. 233 par. 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. 2018 poz. 1600, ze zm.), która brzmi: ,,kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”/*

 **........................................, dnia....................r. ..................................................**

  ***miejscowość podpis Wnioskodawcy***

**Uwaga:** W ramach kontroli Realizator programu może zażądać dokumentów potwierdzających wysokość uzyskiwanych dochodów w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy. W takim przypadku wraz z ww. dokumentami należy przedłożyć również zgodę na przetwarzanie danych osób wszystkich członków gospodarstwa domowego.

W przypadku ujawnienia podania przez Wnioskodawcę informacji niezgodnych z prawdą, decyzja, na postawie której przyznano środki finansowe PFRON może zostać uchylona a Wnioskodawca będzie wówczas zobowiązany do zwrotu przekazanych przez Realizatora programu środków. finansowych wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania dofinansowania przez Realizatora programu.

.