

Załącznik nr 4 do Regulaminu określającego tryb i warunki przyznawania wsparcia w ramach realizacji Projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu w Gminie Zawiercie”

## Oświadczenie o dochodach

Ja niżej podpisany(a)

.....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały (a)

.....

(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje ..... osób.

L.p	Imię i Nazwisko	Pesel/data urodzenia	Stopień pokrewieństwa w stosunku do wnioskodawcy	Miejsce pracy/nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

\* wszystkie źródła dochodu wymienionych członków gospodarstwa domowego uzyskane w miesiącu poprzedzającym złożenie niniejszego wniosku

L.p	ŹRÓDŁA DOCHODU *	TAK (należy wpisać kwotę netto) *	NIE	SPOSÓB DOKUMENTOWANIA (WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ)
1.	Wynagrodzenie w stosunku pracy			Zaświadczenie lub oświadczenie
2.	Emerytura			Zaświadczenie lub oświadczenie
3.	Renta inwalidzka, rodzinna			Zaświadczenie lub oświadczenie
4.	Renta socjalna			Zaświadczenie lub oświadczenie
5.	Umowy o dzieło, umowy zlecenia			Zaświadczenie lub oświadczenie
6.	Dodatek pielęgnacyjny			Zaświadczenie lub oświadczenie

7.	Stypendia			Zaświadczenie lub oświadczenie
8.	Zasiłek dla bezrobotnych			Zaświadczenie lub oświadczenie
9.	Dochody z gospodarstwa rolnego			Zaświadczenie lub oświadczenie
10.	Dochody z działalności gospodarczej			Zaświadczenie lub oświadczenie
11.	Alimenty			Zaświadczenie lub oświadczenie
12.	Inne dochody (np. praca dorywcza itp.) .....			Zaświadczenie lub oświadczenie
13.	Zasiłek rodzinny i dodatki do zasiłku rodzinnego			Zaświadczenie lub oświadczenie
14.	Zasiłek okresowy			Zaświadczenie lub oświadczenie
15.	Zasiłek stały			Zaświadczenie lub oświadczenie
16.	Zasiłek pielęgnacyjny			Zaświadczenie lub oświadczenie
17.	Świadczenie pielęgnacyjne			Zaświadczenie lub oświadczenie
18.	Świadczenia z funduszu alimentacyjnego			Zaświadczenie lub oświadczenie
19.	Dodatek mieszkaniowy			Zaświadczenie lub oświadczenie
	<b>ŁĄCZNY MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO</b>			
	<b>DOCHÓD MIESIĘCZNY NETTO NA JEDNĄ OSOBĘ W RODZINIE</b>			

Zawiercie, dn. ....

.....  
podpis wnioskodawcy

Opinia pracownika socjalnego z potwierdzeniem dot. wysokości dochodów i struktury rodziny

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

.....  
data i podpis pracownika socjalnego