

**BEZ BARIER**STOWARZYSZENIE POMOCY
OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM

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 niniejszego oświadczenia stanowią:

- 1) wynagrodzenia za pracę i zasiłek rodzinnyzł
- 2) emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne zł
- 3) stałe zasiłki z pomocy społecznejzł
- 4) dodatek mieszkaniowyzł
- 5) alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnegozł
- 6) zasiłek dla bezrobotnych i zasiłek rodzinnyzł
- 7) dochody z gospodarstwa rolnegozł
- 8) dochody z prowadzenia działalności gospodarczej zł
- 9) inne dochodyzł

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