



Załącznik Nr 2
do Regulaminu naboru uczestników
na nowe usługi społeczne – bon na leki dla seniora

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a

w związku z ubieganiem się o uczestnictwo na nowe usługi społeczne – bon na leki dla seniora w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych w Gminie Słupno” oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Dochód miesięczny (netto)

Oświadczam, że przeciętny dochód, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku, wynosi zł.

Pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 Kodeksu Karnego w związku z art. 75 Kodeksu Postępowania Administracyjnego) oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....

data i podpis wnioskodawcy