**Załącznik nr 3**

*do Regulaminu przyznawania i przekazywania*

*stypendium dla uczniów w projekcie*

*„Rozwijanie kompetencji kluczowych uczniów w Gminie Michałowice” z dnia 04.12.2017r*

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

(imię i nazwisko członka rodziny)

**Oświadczenie członka rodziny o dochodzie\***

Oświadczam, że w roku podatkowym ................................:

1. Łączny całkowity dochód netto† gospodarstwa domowego wyniósł ...........................................zł

.............................................................................................................................................(słownie);

2. Dochód netto na 1 członka gospodarstwa domowego wyniósł ............................................ ...zł;

...................................................................................................................................................(słownie);

Świadoma/y odpowiedzialności karnej przewidzianej wart. 233 Kodeksu karnego potwierdzam

prawdziwość złożonych w niniejszym wniosku informacji.

Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

1. ..............................................

2. .............................................

3. ............................................

4. .............................................

Do wniosku należy załączyć:

• zaświadczenie z Urzędu Skarbowego właściwego dla miejsca zamieszkania Wnioskodawcy o wysokości dochodów rodziny w roku poprzedzającym złożenie wniosku, lub

• w przypadku rodzin utrzymujących się z gospodarstwa rolnego zaświadczenie o dochodach wystawione przez urząd gminy właściwy dla miejsca zamieszkania

• w przypadku osiągania dochodów innego rodzaju (świadczenia alimentacyjne itp.) do wniosku o przyznanie stypendium należy dołączyć dokumenty potwierdzające ich wysokość

†Źródłami **DOCHODU NETTO** w rodzinie są: wynagrodzenie netto za pracę, świadczenia rodzinne, emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne, w tym również zagraniczne, świadczenia przedemerytalne, stałe zasiłki z pomocy społecznej, dodatek mieszkaniowy, alimenty i świadczenia alimentacyjne, zasiłek dla bezrobotnych, dochody z gospodarstwa rolnego, dochody z działalności gospodarczej, pobierane stypendia o charakterze socjalnym ze środków publicznych, inne dochody

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...........................  *Data* | *..............................................................................*  *Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które*  *należy wypełnić drukowanymi literami* | *..............................................*  *Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*  *osoby ubiegającej się o stypendium* |

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

czytelny podpis uczestnika projektu

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu „Zwiększenie potencjału sądeckich szkoł ponadgimnazjalnych poprzez inwestycje w kształcenie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.*

*Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji ww. projektu.*

*Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...........................  Data | .........................................................................  nazwisko rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium, które należy wypełnić drukowanymi literami | ……………………………….  Imię i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna osoby ubiegającej się o stypendium |

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

czytelny podpis uczestnika projektu