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

 Nazwisko i imię Wnioskodawcy

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

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

Adres zamieszkania

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

Telefon

**OŚWIADCZENIE**

**o dochodach na osobę w rodzinie**

Świadoma/y odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że dochody netto osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym za cały ............. rok wyniosły:

- Dochód netto Wnioskodawcy ................................................. .................................................

- Dochód netto Małżonka ................................................. .................................................

- Dochód netto dzieci .................................................. .................................................

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

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

Dochód roczny razem ..................................................

Dochód miesięczny ...................................................

Liczba osób w rodzinie ...................................................

Dochód netto na osobę ....................................................

Jednocześnie zobowiązuję się do udokumentowania wykazanych w oświadczeniu dochodów na wniosek Fundacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów statutowych Fundacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (DZ.U nr 133, poz.883 z późn. zm.)

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

 Podpis Wnioskodawcy

**1)** Dochód ogółem z tytułu: umowy o pracę, zlecenia, o dzieło, prowadzonej działalności gospodarczej, rent, emerytur, najmu, dzierżawy i innych przychodów podlegających rozliczeniu w Urzędzie Skarbowym.

Przychody z tytułu alimentów, stypendiów, zasiłków, świadczeń, dodatków nieujętych w zeznaniu podatkowym, a uzyskanym w roku poprzednim.

**2)** za członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym uważna się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy do ukończenia 18 roku życia, a jeżeli nadal uczęszcza do szkoły – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do 26 roku życia