



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik 1E

OŚWIADCZENIE
o osiąganych lub nie dochodach w odniesieniu do kryterium dochodowego
wskazanego w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

Ja (imię/imiona, nazwisko)

..... oświadczam, że:

uzyskuję dochody (*zaznacz właściwe X*)

:

- ☐ TAK
☐ NIE

uzyskuję dochody, które przekraczają kryterium dochodowe zawarte w ustawie o pomocy społecznej
(*zaznacz właściwe X*):

- ☐ TAK*
☐ NIE

Kryterium dochodowe wskazane w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej w 2025r.
dla osoby samotnie gospodarującej wynosi 1010,00 zł. Natomiast na osobę w rodzinie jest to kwota
823,00zł.

*W przypadku zaznaczenia TAK prosimy o dostarczenie kopii uzyskiwanych dochodów.

Data, czytelnie imię i nazwisko