



.....
Imię i Nazwisko
.....

.....
Adres

Oświadczenie osoby ubogiej

W związku z przystąpieniem do projektu „Szansa dla wszystkich” RPWP.07.01.02-30-0209/19 oświadczam, iż jestem osobą objętą ubóstwem tj. nie przekraczam miesięcznego dochodu:

- dla osoby samotnie gospodarującej – 701 zł,
- dla osoby w rodzinie – 528 zł.

.....
(data i podpis Uczestnika)