Fundusz Stypendialny Grupy Pracuj

**Załącznik nr 1 do wniosku** **o przyznanie stypendium**

**Oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej**

**Imię i nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba osób w rodzinie |  |

*Rodzina to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku wspólnie zamieszkujące i gospodarujące (według Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, art. 6 pkt 14).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródła dochodu** **(netto) w rodzinie średnio miesięcznie w ciągu ostatnich 12 miesięcy** |  |
| wynagrodzenia za pracę wraz z zasiłkami rodzinnymi |  |
| emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne |  |
| stałe zasiłki z pomocy społecznej |  |
| alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego |  |
| świadczenia w ramach programu „Rodzina 500 plus” lub „Rodzina 800 plus” |  |
| zasiłek dla bezrobotnych wraz z zasiłkami rodzinnymi |  |
| dochody z gospodarstwa rolnego |  |
| dochody z prowadzenia działalności gospodarczej |  |
| inne dochody, wcześniej niewymienione |  |
| **Razem dochód rodziny netto** |  |
| **Średni dochód miesięczny (netto) na 1 osobę w rodzinie wynosi** |  |

**Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (czytelny podpis kandydata/kandydatki)