

Brześć Kujawski, dn.

.....

Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki

.....

.....

Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIUM DOCHODOWEGO (KRYTERIUM PIERWSZEŃSTWA)

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:

1. jestem osobą o niskim dochodzie: miesięczny dochód na osobę samotnie gospodarującą / członka w mojej rodzinie* nie przekracza 200% właściwego kryterium dochodowego zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i stanowi kwotę:
2. nie jestem osobą o niskim dochodzie: miesięczny dochód na osobę samotnie gospodarującą / członka w mojej rodzinie* nie przekracza 200% właściwego kryterium dochodowego zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i nie spełniam kryterium pierwszeństwa w prowadzonym procesie rekrutacji

**Niepotrzebne skreślić*

.....

Podpis Kandydata/tki lub opiekuna prawnego