



OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE do załącznika 2b formularza zgłoszeniowego na potrzeby projektu ZMIANA NA LEPSZE - wsparcie osób w trudnej sytuacji na małopolskim rynku pracy

Ja niżej podpisana/y (imię i nazwisko)

zamieszkała/y (ulica, numer domu, lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że dochody wynikające z przedstawionego zaświadczenia (zaświadczeń w przypadku kilku pracodawców) na wzorze Załącznika 2b do formularza zgłoszeniowego, są moimi jedynymi dochodami jakie otrzymuje.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

Miejscowość, data (DD-MM-RRRR)

Czytelny podpis Kandydatki/Kandydata