………………………………. dn. ……………….….…………. r.

**OŚWIADCZENIE O PRZYCHODACH I WYDATKACH**

Oświadczam, że razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje:

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wpisać liczbę osób, mając na uwadze, że przez pojęcie „gospodarstwo domowe” należy rozumieć osoby zamieszkujące razem w jednym lokalu, faktycznie wspólnie utrzymujące się i mające wspólny budżet domowy)

W ciągu 12 miesięcy poprzedzających dzień, w którym złożono niniejsze podanie, średni miesięczny przychód netto w moim gospodarstwie domowym wyniósł:

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wpisać przychód netto, mając na uwadze, że przez pojęcie „przychód netto” należy rozumieć wszystkie przychody, w tym m.in. świadczenia z pomocy społecznej, wsparcie finansowe od innych organizacji pozarządowych, itp.)

W ciągu 12 miesięcy poprzedzających dzień, w którym złożono niniejsze podanie, średnia miesięczna wysokość wydatków związanych z niepełnosprawnością i/lub chorobą wyniosła:

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wpisać wysokość wydatków związanych z niepełnosprawnością i/lub chorobą kandydata na Podopiecznego)

Inne ważne uwagi związane z sytuacją materialną:

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mając na uwadze powyższe informacje, oświadczam, że sytuacja materialna nie pozwala na samodzielne sfinansowanie leczenie i rehabilitację kandydata na Podopiecznego.

………………………………………………….

 czytelny podpis kandydata na

Podopiecznego / Przedstawiciela kandydata na Podopiecznego