**OŚWIADCZENIE**

 **Ja niżej podpisany/ podpisana oświadczam, że:**

- Jestem osobą samotną – (zakreślić właściwe) TAK NIE

- Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi……………….

**- Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód, w rozumieniu przepisów o świadczeniach**

**rodzinnych, podzielony przez liczbę osób we wspólnym gospodarstwie domowym, obliczony za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku, wynosi……..……………. zł.**

-Nie posiadam żadnych dodatkowych źródeł dochodu poza zawartymi w oświadczeniu.

-Nie mam zaległości wobec Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz nie byłem(am) w ciągu trzech ostatnich lat przed złożeniem wniosku stroną umowy o dofinansowanie ze środków PFRON, rozwiązanej z przyczyn leżących po mojej stronie.

-Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że jestem świadom(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 § 1 Kodeksu Karnego)

……………………………… ………………………………

 (data) (podpis Wnioskodawcy)