



REGULAMIN NABORU I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Kwalifikacje gwarancją sukcesu zawodowego”
Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O LICZBIE I DOCHODACH CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

.....
/miejsowość i data/

.....
/imię i nazwisko/

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym (proszę podać liczbę osób niezależnie od wieku) wraz z Kandydatką/Kandydatem	
Łączne miesięczne dochody netto w zł osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym (bez moich dochodów)	
Moje miesięczne dochody netto w zł zgodnie z załączonym zaświadczeniem o zarobkach	

Powyższe oświadczenie składam będąc świadomą/świadomym konsekwencji oraz odpowiedzialności karnej z art. 233 i 270-272 Kodeksu Karnego.

.....
/podpis Kandydatki/Kandydata/

Biuro Projektu:
Ośrodek Szkolenia Kierowców mgr inż. Stanisław Wszolek
ul. Świerczyny 72, 41-400 Mysłowice
tel. 32.2221234 e-mail: projekt@oszk.pl