Załącznik nr 3

do Formularza rekrutacyjnego

Chełmża, dnia …………………

**Oświadczenie o osiąganych dochodach**

Ja, niżej podpisana/-y …………………………………………..…………..………………… oświadczam, że jestem osobą, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej tj. 1.515,00 zł na osobę samotnie gospodarującą lub 1.234,50 zł na osobę w rodzinie\*.

 ………………………………………..

 czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić