**Załącznik nr 2** do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn.: „*Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu e-Inclusion na terenie Gminy Miejskiej Giżycko”*

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH NETTO**

za 3 miesiące[[1]](#footnote-1) …………………………………….. roku …….……………………..

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zamieszkały(a) ………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**Niniejszym oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje …………… (liczba) osób:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wiek | Miejsce pracy / miejsce nauki | Czy osoba jest niepełnosprawna  (wpisać TAK lub NIE) | Średni miesięczny dochód |
| Wnioskodawca | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Pozostali członkowie | | | | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

**ŁĄCZNY DOCHÓD NETTO GOSPODARSTWA DOMOWEGO W ZŁOTYCH** ……………….…………………………

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego członka pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczony za ostatnie 3 miesiące poprzedzające miesiąc złożenia formularza tj. ……………….…………………………………...... 2014r. wynosi ………………………………………… zł, (słownie złotych: ….………………………….…........…………………………………..).

Potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność danych w oświadczeniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………..…………………. | ……………………………..…………………… |
| ***miejscowość, data*** | ***czytelny podpis wnioskodawcy*** |

**OBJAŚNIENIE:**

**ŚREDNI MIESIĘCZNY DOCHÓD = przychody - koszty uzyskania przychodu - należny podatek dochodowy od osób fizycznych - składki na ubezpieczenie społeczne - składki na ubezpieczenie zdrowotne**

# DOCHÓD NA OSOBĘ W RODZINIE = SUMA DOCHODÓW W RODZINIE

**----------------------------------------- LICZBA CZŁONKÓW RODZINY**

**DO PRZYCHODÓW ZALICZAMY:** dochody z tytułu: pracy, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, prowadzenia gospodarstwa rolnego ustalone z zastosowaniem hektarów przeliczeniowych według zasad określonych w przepisach o podatku rolnym, oszacowanie dochodów z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej, emerytur i rent w tym rent zagranicznych, innych periodycznie uzyskanych dochodów zwłaszcza z najmu lub dzierżawy, praw autorskich lub wykonania wolnych zawodów, alimenty, zasiłek pielęgnacyjny, dochody z tytułu świadczeń pielęgnacyjnych, przyznanych dodatkach mieszkaniowych, zasiłek dla bezrobotnych lub innych świadczeń z funduszu pracy.

Przy ustalaniu przychodu rodziny nie uwzględnia się: dodatku pielęgnacyjnego za tajne nauczanie, dodatku pielęgnacyjnego dla inwalidy wojennego całkowicie niezdolnego do pracy i samodzielnej egzystencji, dodatku dla sieroty zupełnej, dodatku kombatanckiego, świadczenia w wysokości dodatku kombatanckiego, dodatku kompensacyjnego, świadczeń pieniężnych dla żołnierzy zastępczej służby wojskowej przymusowo zatrudnianych w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładanych wydobywania rud uranu i batalionach budowlanych, świadczenia pieniężnego przysługującego osobom deportowanym do pracy przymusowej oraz osadzonym w obozach pracy przez III Rzeszę i ZSRR, świadczenia pieniężnego przysługującego cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych.

1. Należy podać dochód netto z 3 ostatnich miesięcy poprzedzających złożenie oświadczenia [↑](#footnote-ref-1)