



Oświadczenie o dochodach dla potrzeb udziału w projekcie
„Adaptacja platformy KWIDO celem opracowanie nowego sposobu świadczenia usług publicznych opieki nad osobami starszymi i osłabionymi chorobami”

Ja, niżej podpisan(y)a:

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkał(y)a
(adres zamieszkania)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

świadom(y)a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że mój dochód wynosi netto....., słownie.....

.....
(data i miejsce)

.....
(czytelny podpis Kandydata)