*Załącznik nr 2 do formularza wniosku w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd”*

****

**OŚWIADCZENIA**

**DOTYCZĄCE PROGRAMU „Aktywny samorząd” MODUŁ II**

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

*(imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

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

*(miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

**Niniejszym oświadczam, iż**

1. **Nie ubiegam się/Ubiegam się odrębnym wnioskiem o środki PFRON na ten sam cel za pośrednictwem innego realizatora (na terenie innego samorządu powiatowego)**
2. **Posiadam / Nie posiadam Karty Dużej Rodziny.**
3. **Jestem/Nie jestem osobą zatrudnioną.**
4. **Mój średniomiesięczny przeciętny dochód wynosi ………………………… zł\***

**Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem**

........................................, dnia....................r. ……………………………………..

*miejscowość podpis Wnioskodawcy*

**\*przeciętnym miesięcznym dochodzie** **wnioskodawcy** - należy przez to rozumieć dochód w przeliczeniu na jedną osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, o jakim mowa w ustawie z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1518), obliczony za kwartał poprzedzający kwartał, w którym złożono wniosek; dochody z różnych źródeł sumują się; w przypadku działalności rolniczej – dochód ten oblicza się na podstawie wysokości przeciętnego dochodu z pracy w indywidualnych gospodarstwach rolnych z 1 ha przeliczeniowego w 2015 r. (Obwieszczenie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 23 września 2016 r. - M.P. 2016 poz. 932), według wzoru: [(1.975 zł x liczba hektarów)/12]/liczba osób w gospodarstwie domowym wnioskodawcy;