



Fundusze Europejskie  
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Samorząd Województwa  
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik 1B

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko, adres zamieszkania:

## OŚWIADCZENIE

Ja (imię/imiona, nazwisko):

oświadczam, że wysokość mojego dochodu nie przekracza 100% kryterium dochodowego, które wynosi:

- dla osoby samotnie gospodarującej 776,00 zł lub
- dla osoby w rodzinie 600,00 zł.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe. Zostaję pouczone/-y o możliwości pociągnięcia do odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny, Dz.U.2024.17 t.j.).

Czytelny podpis