



OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MATERIALNEJ

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

ubiegający/a się o przyjęcie do Dziennego Domu Opieki Medycznej w Busku-Zdroju w ramach projektu „**Szansa dla wykluczonych - Dzienny Dom Opieki Medycznej w Busku – Zdroju**” oświadczam, że mój średniomiesięczny przychód (dochód brutto) za rok 2018 r. w przeliczeniu na jednego członka rodziny wynosi:

poniżej 1 000 zł

powyżej 1 000 zł

.....
podpis