**Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania pomocy osobom fizycznym w ramach
Programu Wsparcia Fundacji „HASCO-LEK”.**

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………

 tel. kontaktowy ..….………………………………………………….………………………………………...…

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe (liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym pod wspólnym adresem) składa się z .................... osób. Wynagrodzenie miesięczne za pracę (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło) netto moje i członków mojej rodziny, pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym,ustalone na podstawie rocznych rozliczeń podatku dochodowego **(PIT-36, PIT-37)** wynosiły: ............................................................. (1).

**Dodatkowe dochody rodziny**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Dochody rodziny**  | **Kwota netto miesięcznie**  |
| 1 | Zasiłek pielęgnacyjny |  |
| 2 | Zasiłek rodzinny |  |
| 3 | Zasiłek stały |  |
| 4 | Świadczenie pielęgnacyjne |  |
| 5 | Zasiłek z tytułu samotnego wychowywania dziecka |  |
| 6 | Zasiłek okresowy przyznany na więcej niż 3 miesiące |  |
| 7 | Zasiłek z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego |  |
| 8 | Zasiłek z tytułu wychowywania dziecka w rodzinie wielodzietnej |  |
| 9 | Zasiłek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego |  |
| 10 | Zasiłek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole poza miejscem zamieszkania |  |
| 11 | Zasiłek dla bezrobotnych /karta wizyt |  |
| 12 | Zasiłek przedemerytalny |  |
| 13 | Świadczenie emerytalne / rentowe |  |
| 14 | Alimenty zasadzone sądownie i do ręki |  |
| 15 | Dochody z pracy dorywczej |  |
| 16 | Dochód z gospodarstwa rolnego |  |
| 17 | Zasiłek stały dodatek mieszkaniowy |  |
| 18 | Zaliczka alimentacyjna |  |
| 19 | Dodatek mieszkaniowy |  |
| 20 | Inne …………………………………………………. |  |
| 21 | Razem: |  (2) |

Średni łączny przychód w rodzinie na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi miesięcznie.................................zł *(suma pozycji (1) i (2), dzielona przez liczbę osób w gospodarstwie domowym).*

……………………………………………

 data i czytelny podpis