



Fundusze Europejskie
dla Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, iż moje dochody wystarczające na miesięczne pokrycie wydatków związanych z wyżywieniem w mieszkaniu treningowym przy ul. Gerberowej 18 w Rotmance.

W przypadku utraty lub braku dochodów rodzice/ opiekunowie prawni pokryją koszty utrzymania/wyżywienia

.....
miejscowość i data

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu/rodzica opiekuna prawnego)