



Załącznik nr 3 do formularza rekrutacyjnego ucznia/uczennicy

**OŚWIADCZENIE O KRYTERIACH PREMIUJĄCYCH**  
**do udziału ucznia/uczennicy w projekcie pt. Nowa jakość kształcenia w Gminie Brzozów**

Ja, niżej podpisany/a,

.....  
(imię i nazwisko ucznia/uczennicy, pesel)

oświadczam, że pochodzę z rodziny o niskich dochodach na osobę<sup>1</sup>.

☐ tak

☐ nie

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis ucznia/uczennicy;  
rodzica/opiekuna prawnego<sup>2</sup>

<sup>1</sup>**Niski dochód** rozumiany jako miesięczny dochód rodziny nie przekraczający kwoty **674 zł** w przeliczeniu na osobę. Natomiast w przypadku, gdy członkiem rodziny jest dziecko niepełnosprawne - miesięczny dochód rodziny nie przekracza kwoty **764 zł** w przeliczeniu na osobę. W razie zmiany rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie kryteriów dochodowych oraz kwot świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej jego wysokość podlega waloryzacji.

<sup>2</sup> W przypadku ucznia/uczennicy przed ukończeniem 18-ego roku życia podpisuje uczeń/uczennica i rodzic/ opiekun prawny