



Załącznik nr 2 do formularza rekrutacyjnego ucznia/uczennicy

OŚWIADCZENIE O KRYTERIACH PREMIUJĄCYCH
do udziału ucznia/uczennicy w projekcie pt. Edukacyjny upgrade - podnoszenie
kompetencji uczniów i nauczycieli LO w Strzyżowie

Ja, niżej podpisany/a,

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

oświadczam, że

- pochodzę z rodziny o niskich dochodach na osobę¹/posiadam zaświadczenie o dochodach z Urzędu Skarbowego
(w przypadku nie przekroczenia kryterium dochodowego zgodnie z ustawą o pomocy społecznej +5pkt.)

☐ tak

☐ nie

- posiadam orzeczenie o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności (+ 10pkt.)

☐ tak

☐ nie

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis ucznia/uczennicy;
rodzica/opiekuna prawnego²

¹ Zgodnie z ustawą o pomocy społecznej jest to 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.

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