**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE O TRUDNEJ SYTACJI RODZINNEJ** (jeśli dotyczy)

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

Dokładny adres zamieszkania: …..................................

Oświadczam, że przebywam w gospodarstwie domowym w którym dochód na osobę nie przekracza:

* osobie samotnie gospodarującej, której dochód nie przekracza kwoty 634 zł
* osobie w rodzinie, w której dochód na osobę nie przekracza kwoty 514 zł

................................................

(miejscowość, data)

\*\*Ważne : W przypadku osób małoletnich (poniżej 18 roku życia) podpisuje rodzic lub opiekun prawny