|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………., | dnia ….…………………… |
| (miejscowość) | (data) |

Oświadczenie

**o dochodach netto**

**osoby uprawnionej do ubiegania się o pomoc**

**Fundacji Radców Prawnych Subsidio Venire**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, niżej podpisany(a) | ......................................................................................................................... |
|  | (imię i nazwisko) |
| zamieszkały(a) | w .......................................................................... ul. .......................................................................... |
|  |  |

**Oświadczam że:**

jestem aplikantem(ką)

jestem emerytem(ką) / rencistą(ką)\*,

jestem wdową / wdowcem po zmarłym(ej)\* aplikancie(tce)\* / radcy prawnym / członku Okręgowej Izby Radców Prawnych w ............................................... \*\*

**Informacja o dochodach:**

- mój dochód miesięczny netto z tytułu …………………………………………. wynosi …………………………………………. zł.

- mój dochód miesięczny netto z innych źródeł niż ww. wynosi ………………………..…………………………………………. zł.

- łącznie mój dochód netto wynosi ……………………………………………………………………………………………………. zł.

**Ponadto oświadczam**, że w ciągu ostatnich 3 lat wnioskowałam(em)/nie wnioskowałam(em) oraz uzyskałam(em)/nie uzyskałam(em) wsparcia wskazanej okręgowej izby radców prawnych zgodnie z deklaracją poniżej.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| W roku: | wnioskowałam(em) o pomoc OIRP | | uzyskałam(em) pomoc OIRP | | Okręgowa Izba Radców Prawnych w: | w wysokości: |
| **Tak** | **Nie** | **Tak** | **Nie** | proszę wskazać właściwą OIRP |
| **2019** |  |  |  |  | OIRP w ………………………………. | …..………….. zł. |
| **2020** |  |  |  |  | OIRP w ………………………………. | …..………….. zł. |
| **2021** |  |  |  |  | OIRP w ………………………………. | …..………….. zł. |

Prawdziwość złożonego oświadczenia, potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
|  | .......................................  (data i podpis wnioskodawcy) |