**Załącznik Nr 1**

**do Uchwały Nr XLIII/…../2018**

**Rady Gminy Skarżysko Kościelne**

**z dnia 28 września 2018 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dochód na osobę zgodnie z art. 8 ust 1 ustawy o pomocy społecznej** | **Wysokość odpłatności liczona od kosztu usługi w %** | | | |
| **Osoba samotnie gospodarująca** | | **Osoba w rodzinie** | |
| **%** | **Kwota 1 godziny usług w zł.** | **%** | **Kwota 1 godziny usług** |
| **0% - 100%**  **0 – 701 zł** | 0 | bezpłatnie | 5 | 0,85 |
| **do – 150%**  **- 1.051,50zł.** | 10 | 1,70 | 20 | 3,40 |
| **do – 200%**  **- 1.402 zł** | 15 | 2,55 | 30 | 5,10 |
| **do 300%**  **- 2.103 zł** | 20 | 3,40 | 40 | 6,80 |
| **do 400%**  **- 2.804zł** | 35 | 5,95 | 70 | 11,90 |
| **do 500%**  **- 3.505 zł** | 60 | 10,20 | 100 | 17,00 |
| **Powyżej 500%** | 100 | 17,00 | 100 | 17,00 |