

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

na temat sytuacji majątkowej oraz aktualnych zobowiązań finansowych

UWAGA !!!

Formularz należy wypełnić czytelnie, odpowiadając na każdy z punktów.

Jeżeli informacje zawarte w punkcie nie dotyczą osoby wypełniającej należy wpisać „nie dotyczy”, „brak” lub „nie posiadam”.

1. Imię i nazwisko:.....
2. Nazwisko rodowe:.....
3. Adres zamieszkania: (pobyt stały).....
.....
(pobyt czasowy) podać do kiedy
.....
4. Adres do korespondencji:
5. Nr telefonu: komórkowego.....
 stacjonarnego.....
6. PESEL:..... seria i nr dowodu osobistego:.....
data wydania:....., wydany przez:.....
7. Informacja o dochodach Wnioskodawcy uzyskiwanych z innych źródeł niż działalność w ramach której wnioskuję o refundację stanowiska pracy (należy podać średnie miesięczne dochody brutto i źródła ich uzyskiwania np. umowa o pracę, emerytura, renta, umowa najmu – należy wymienić **dochody osiągnane ze wszystkich źródeł**):
.....
.....
.....
8. Aktualne miesięczne wydatki gospodarstwa domowego Wnioskodawcy z tytułu:
 - czynszu / podatku od nieruchomości / podatku gruntowego, opłat za energię i gaz, opłat za wodę, opłat telekomunikacyjnych, itp.:.....
.....
.....

- kredytów/pożyczek/zakupów ratalnych/innych (należy podać nazwę kredytodawcy/pożyczkodawcy, rodzaj kredytu/pożyczki, jego wysokość, termin ostatecznej spłaty oraz wysokość miesięcznych rat):

.....

.....

.....

- zobowiązań finansowych wobec Skarbu Państwa i ZUS/KRUS (należy podać rodzaj zobowiązania, jego wysokość i termin spłaty):

.....

.....

.....

- innych zobowiązań (należy podać rodzaj zobowiązania i jego wysokość, np. alimenty, zajęcie komornicze itp.):

.....

.....

.....

9. Aktualna sytuacja materialna Wnioskodawcy:

- nieruchomości stanowiące własność lub współwłasność Wnioskodawcy (należy podać ich rodzaj i szacunkową wartość rynkową):

.....

.....

.....

- inny posiadany majątek (np. samochód, numizmaty, dzieła sztuki, antyki itp. - należy podać rodzaj, np. rok produkcji i szacunkową wartość rynkową):

.....

.....

.....

10. Stan cywilny:

- ☐ panna / kawaler
- ☐ mężatka / żonaty
- ☐ rozwiedziona / rozwiedziony
- ☐ wdowa / wdowiec
- ☐ w separacji

11. Stosunki majątkowe między małżonkami (wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa, intercyza):.....

12. Dane dotyczące współmałżonka/i Wnioskodawcy w przypadku istnienia wspólności majątkowej:

- uzyskiwane **dochody miesięczne brutto** i źródło ich uzyskiwania (np. umowa o pracę, emerytura, renta, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez współmałżonka/ę należy podać dokładnie jej zakres, symbol PKD, nr REGON, nr NIP i adres siedziby firmy – **należy wymienić dochody osiągnane ze wszystkich źródeł**):

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

- zobowiązania finansowe współmałżonka/i (z tytułu kredytów, pożyczek, poręczeń i innych – należy podać nazwę, rodzaj zobowiązania, jego wysokość, termin ostatecznej spłaty oraz wysokość miesięcznych rat):

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

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a i pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

.....
data i czytelny podpis współmałżonka/i Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie podanych przeze mnie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (*t.j. Dz. U. z 2015 roku, poz. 2135 z późn. zm.*) przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej z siedzibą w Środzie Wlkp. (63-000) przy ul. Kosynierów 46, dla celów związanych z procedurą zaopiniowania złożonego przeze mnie wniosku o refundację ze środków funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz w przypadku przyznania mi tej refundacji z realizacją umowy związanej z powyższym wnioskiem.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na o przysługujących mi na podstawie ww. ustawy uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania.

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

data i czytelny podpis współmałżonka/i Wnioskodawcy