**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM**

**- wypełnia osoba fizyczna i wspólnik spółki cywilnej (każdy osobno).**

**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”.**

Ja, niżej podpisany(a) ……………………………………………...………………… PESEL…………………………….

(imiona i nazwisko)

zamieszkały(a) ……………………………………………………….……………………………………………………...

**oświadczam, że posiadam wchodzące w skład wspólności ustawowej lub stanowiące mój majątek odrębny:**

1. **Nieruchomości: np. dom, mieszkanie, działki;**

 (należy wskazać tytuł prawny tj. własność, współwłasność, wielkość udziału oraz wartość rynkową) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Ruchomości: np. samochody, maszyny, urządzenia;**

(należy wskazać tytuł prawny tj. własność, współwłasność, wielkość udziału oraz wartość rynkową) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zasoby pieniężne: środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej lub obcej, papiery wartościowe;**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zobowiązania finansowe: (kredyty, pożyczki, leasingi);** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Posiadam / nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilno-prawnych, zajęć komorniczych.**
3. **Średni miesięczny dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej z ubiegły rok wynosi:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane współmałżonka** (imię, nazwisko, PESEL) ……………………………………………………………….…..…….. **oraz stosunki majątkowe między małżonkami** (wspólność majątkowa, rozdzielność majątkowa) …………………………………………… (w przypadku wspólności majątkowej współmałżonek oświadcza, że wyraża zgodę na zawarcie umowy przez współmałżonka o refundację poniesionych kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i wynikających z niej zobowiązań.).

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

Administratorem Pani/a danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich z siedzibą przy Alei Wolności 39, 66-500 Strzelce Krajeńskie. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych – RODO w związku Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Pełna treść informacji w zakresie przetwarzania Pana/i danych osobowych znajduje się na stronie internetowej http://bip.pup.strzelcek.pl/ oraz w siedzibie Administratora.

.................................................. .................................................................. /miejscowość i data/ /podpis składającego oświadczenie/

 ……………………………………………

 /podpis współmałżonka wnioskodawcy/