**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY /**Informacja o wnioskodawcy dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wnioskodawca** | **WSPÓŁMAŁŻONEK** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |  |
| **Seria i nr dowodu osobistego** |  |  |
| **PESEL** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Telefon** |  |  |
| **Stan cywilny** |  |  |
| **Stosunki majątkowe współmałżonków** |  |
| **Liczba osób na utrzymaniu** |  |

1. **Oświadczenie o dochodach i sytuacji majątkowej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres miejsca pracy** |  | |  | |
| **Dochód miesięczny netto** |  | |  | |
| **Inne dochody w rodzinie(kwota)** |  | |  | |
| **Posiadane nieruchomości (nazwa, adres)** |  | |  | |
| **Posiadane mienie ruchome (nazwa, oznaczenie)** |  | |  | |
| **Obciążenie z tytułu kredytów lub udzielonych poręczeń (kwota)** |  | |  | |
| **Bank, instytucja, osoba** | **Kwota** | **Termin spłaty** | | **Rata miesięczna** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

**Oświadczenie**

W związku ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych( tj. Dz.U. z 2019 poz.1781 z późn.zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celach związanych z działalnością PUP.

Jestem świadomy/ma za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu, są zgodne z prawdą co stwierdzam własnoręcznym podpisem.

*Miejscowość i data Podpis Wnioskodawcy*