

Oświadczenie o stanie majątkowym do umorzenia w całości lub części nienależnie pobranego świadczenia

Ja,, urodzona/y
(imię i nazwisko) (data i miejscowość)

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego, oświadczam:

I. Informacje ogólne

1. Stan cywilny
2. Stan rodziny pozostającej we wspólnym gospodarstwie domowym
.....
.....
3. Osoby pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy
.....
.....
w tym dzieci w wieku:
.....

II. Miesięczne dochody osoby/ członków rodziny wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe

Lp.	Imiona i nazwiska osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Stan cywilny	Źródła dochodów (praca, renta, emerytura, zasiłek)	Kwota uzyskiwanego dochodu brutto miesięcznie w zł
1.			wnioskodawca			
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

- Do dochodów zaliczane są świadczenia wypłacane przez ośrodki pomocy społecznej;

III. Posiadane zasoby

1. Posiadane ruchomości o wartości powyżej 5.000 zł

.....
.....

2. Lokal mieszkalny lub inna nieruchomość z określeniem charakteru własności

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

3. Gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów)

.....
.....

IV. Stałe miesięczne wydatki w gospodarstwie domowym:

1. Czynnosc w wysokości zł
 2. Energia elektryczna zł
 3. Gaz zł
 4. Wydatki na leki i leczenie zł
 5. Wysokość miesięcznych rat kredytów i pożyczek zł
 6. Stałe opłaty, np. opłata za przedszkole/szkole zł
 7. Inne (podać jakie)
-
..... zł

V. Zadłużenie wnioskodawcy

1. W ZUS w wysokości zł
 2. W KRUS w wysokości zł
 3. W Urzędzie Skarbowym w wysokości zł
 4. Z tytułu niespłaconego kredytu zł
 5. Inne (podać jakie)
-
..... w wysokości zł

VI. Inne, dodatkowe informacje istotne zdaniem wnioskodawcy do oceny sytuacji życiowej i materialnej

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

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające:

1. Miesięczne dochody osoby/ członków rodziny wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe;
2. Stałe miesięczne wydatki wnioskodawcy/ rodziny;
3. Zadłużenie wnioskodawcy/ rodziny.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

2. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych współmałżonka wnioskodawcy;*
3. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osób, z którymi wnioskodawca tworzy wspólne gospodarstwo domowe.*

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy, z siedzibą w Trzebnicy przy ul. Kościuszki 10 oraz Filia w Żmigrodzie, ul. Zamkowa 2a;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iodo@pup.trzebnica.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu umorzenia nienależnie pobranego świadczenia;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz członkowie Powiatowej Rady Rynku Pracy;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne.

