

.....
/pieczęć zakładu pracy/

.....
/miejscowość i data/

Z A Ś W I A D C Z E N I E/ OŚWIADCZENIE*

(zaświadczenie wypełnia zakład pracy, oświadczenie wypełnia, emeryt, rencista, osoba prowadząca działalność gospodarczą, osoba prowadząca gospodarstwo rolne)

Niniejszym zaświadczam/oświadczam, że Pan/i.....
zamieszkały/a w(kod pocztowy i miejscowość), ul.
nrlegitymujący/a się dokumentem potwierdzającym tożsamość:seria
..... nr.....wydanym przezdnia.....
Numer ewidencyjny (PESEL)....., nr tel.

(proszę wypełnić właściwy punkt/y)

1. Jest zatrudniony/a w naszym zakładzie pracy, jako.....
na podstawie umowy o pracę od dnia zawartej na czas nieokreślony/określony* do dnia
..... z przeciętnym wynagrodzeniem miesięcznym /netto/ z ostatnich 3 miesięcy.....zł
Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów/ jest obciążone
kwotą zł*. Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
ani w okresie próbnym oraz nie jest pracownikiem sezonowym.

.....
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

2. Osiągam dochód z tytułu emerytury przyznanej od średni miesięczny dochód
z ostatnich 3 miesięcy w kwocie nettozł (należy załączyć kserokopię decyzji o przyznaniu
emerytury)

3. Osiągam dochód z tytułu renty przyznanej na stałe/czas określony* do..... średni miesięczny
dochód z ostatnich 3 miesięcy w kwocie nettozł (należy załączyć kserokopię decyzji
o przyznaniu renty)

4. Osiągam dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej
.....(nazwa, adres firmy)
średni miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy w kwocie nettozł (należy załączyć
kserokopia PIT za ostatni rok o osiągniętych dochodach)

5. Osiągam dochód z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego o powierzchni.....(ilość
hektarów przeliczeniowych) średni miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy w kwocie nettozł
(należy załączyć zaświadczenie z Urzędu Gminy określające jego wielkość w hektarach przeliczeniowych
i dochodowość roczną)

6. Z innych tytułów (należy wskazać
źródła dochodu) średni miesięczny dochód z ostatnich 3 miesięcy w kwocie nettozł

Oświadczam, że:

- ☐ Pozostaję w związku małżeńskim będąc jednocześnie we wspólności majątkowej
- ☐ Pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielność majątkową (intercyzę) z małżonkiem - załączyć dokument o rozdzielności majątkowej
- ☐ Nie pozostaję w związku małżeńskim (określić: panna/kawaler, rozwiedziona/rozwiedziony, wdowa/wdowiec) – dołączyć odpowiednie dokumenty tj. sentencję wyroku sądu o rozwodzie

Liczba osób w gospodarstwie domowym pozostająca na utrzymaniu
Oświadczam, że posiadam/nie posiadam* zobowiązania finansowe, które miesięcznie wynoszązłotych (rata kredytu, pożyczki).

Aktualnie mam udzielone poręczenia na łączną kwotę złotych

Jestem/nie jestem* poręczycielem solidarnym w aktualnie obowiązujących umowach zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w Człuchowie.

Składniki majątkowe pow. 5.000,00 zł: **Nieruchomości**

Rodzaj i nr Księgi Wieczystej	Własność/ Współwłasność	Rok nabycia	Wartość szacunkowa	Obciążenie hipoteką

Składniki majątkowe pow. 5.000,00 zł: **Majątek ruchomy**

Rodzaj/typ/marka	Rok produkcji	Wartość szacunkowa	Obciążenia (zastaw, przewłaszczenia)

Oświadczam także, że: (proszę zaznaczyć X)

	TAK	NIE
Jestem zobowiązany/a z tytułu prawomocnego wyroku sądowego		
Jestem dłużnikiem funduszu pracy		

* niepotrzebne skreślić

Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, 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 8 lat”.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Człuchowie z siedzibą przy ul. Jerzego z Dąbrowy 1a, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Człuchowie lub upoważnionych przez niego pracowników, danych osobowych objętych wnioskiem i załącznikami do wniosku dla celów związanych z jego rozpatrzeniem i ewentualną realizacją umowy zawartej w jego następstwie, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.) oraz aktach wykonawczych wydanych na ich podstawie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią Klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Człuchowie, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko poręczyciela)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA/KI PORĘCZycIELA

Ja niżej podpisany/na.....

zamieszkały/a w....., ul. nr.....

(kod pocztowy i miejscowość)

legitymujący/a się dokumentem potwierdzającym tożsamość:.....seria.....nr.....

wydany przez.....dnia.....

Numer ewidencyjny (PESEL)....., nr tel.

oświadczam, że wyrażam zgodę na poręczenie udzielone przez mojego współmałżonka Pracodawcy Pani/Panu

.....

(imię i nazwisko/nazwa pracodawcy)

Prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu potwierdzam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, 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 8 lat”.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Człuchowie z siedzibą przy ul. Jerzego z Dąbrowy 1a, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Człuchowie lub upoważnionych przez niego pracowników, danych osobowych objętych wnioskiem i załącznikami do wniosku dla celów związanych z jego rozpatrzeniem i ewentualną realizacją umowy zawartej w jego następstwie, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r. poz. 100 z późn. zm.) oraz aktach wykonawczych wydanych na ich podstawie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

3. Zapoznałem(-am) się z treścią Klauzuli informacyjnej w związku z przetwarzaniem danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Człuchowie, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....

(data i miejscowość)

.....

(czytelny podpis, imię i nazwisko współmałżonka/ki poręczyciela)