

Pouczenie

Osoba składająca oświadczenie o stanie majątkowym zobowiązana jest do zgodnego z prawdą, starannego i zupełnego wypełnienia każdej z rubryk.

Jeżeli poszczególne rubryki nie znajdują w konkretnym przypadku zastosowania, należy wpisać „**nie dotyczy**”.

Oświadczenie wypełnia w imieniu firmy osoba upoważniona do jej reprezentowania
- dotyczy pracodawców posiadających osobowość prawną

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany(a) działając w imieniu **firmy/przedsiębiorstwa** (*niepotrzebne skreślić*)

.....

I. Oświadczam, że **firma/przedsiębiorstwo** (*niepotrzebne skreślić*) jest właścicielem
 bądź współwłaścicielem niżej wymienionej substancji majątkowej:

1. Majątek ruchomy i nieruchomy:

Nieruchomości

Rodzaj i adres nieruchomości, nr Księgi Wieczystej	Nazwisko ewentualnego współwłaściciela	Rok nabycia	Wartość szacunkowa	Obciążenie hipoteką

Majątek ruchomy

Rodzaj/typ/marka (nr fabryczny, nr rejestracyjny)	Rok produkcji	Cena zakupu	Obciążenie (zastaw, przewłaszczenia - na czyją rzecz)

2. Lokaty terminowe, wkłady a`vista:

.....
(nr rachunku, nazwa Banku, wysokość lokaty, okres trwania lokaty)

3. Papiery wartościowe:

Rodzaj/nazwa	Liczba	Cena nominalna	Aktualna wartość rynkowa	Obciążenie(zastaw, przewłaszczenia - na czyją rzecz)

4. Udziały, akcje w podmiotach gospodarczych:

.....
.....
(nazwa podmiotu, ilość udziałów imiennych, wartość nominalna)

5. Inne wartościowe rzeczy ruchome:

.....
.....
(określenie, wartość)

**II. Obecne zobowiązania majątkowe firmy/przedsiębiorstwa (*niepotrzebne skreślić*)
z następujących tytułów wynoszą:**

1. Kredytów

.....
(nazwa banku udzielającego kredytu, kwoty zadłużenia z tytułu kredytu, termin spłaty)

2. Pożyczek

.....
(nazwa pożyczkodawcy, kwoty zadłużenia z tytułu pożyczki, termin spłaty)

3. Poręczeń

4. Inne zobowiązania:

.....
(nazwa zobowiązania, wysokość zobowiązania, termin ważności zobowiązania)

Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie z siedzibą przy ul. Szymanowskiego 15 w Częstochowie jako administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku i będą udostępniane jedynie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub umów powierzenia. Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych. Podanie danych jest wymagane w związku z realizacją zadania administratora w zakresie niniejszego wniosku na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Dane będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania oraz w celach archiwalnych. Dane nie będą profilowane. Wszelkie informacje związane z danymi osobowymi można uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Częstochowie pisząc na adres: iod@czestochowa.praca.gov.pl.

Świadomy odpowiedzialności prawnej oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

Częstochowa, dnia.....

.....
czytelny podpis składającego świadczenie
w imieniu **firmy/przedsiębiorstwa**
(niepotrzebne skreślić)

