OŚWIADCZENIE

wnioskodawcy o sytuacji majątkowej

na dzień ………………………………….

Ja niżej podpisany s.(c.)

( imię i nazwisko wnioskodawcy) (imię ojca )

legitymujący się dowodem osobistym seria Nr

wydanym przez PESEL

zamieszkały kod

(stałe miejsce zamieszkania)

oświadczam, co następuje:

1. Posiadam następujące składniki majątkowe stanowiące własność lub współwłasność moją
lub współmałżonka:

a) posiadane nieruchomości

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj, adres nieruchomości | NazwiskoWspółwłaści-­ciela | Udział wnioskodawcy  | Rokzakupu | Wartośćrynkowa | Obciążeniehipoteki |
|  |  |  |  |  |  |

b) maszyny, urządzenia i środki transportu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Typ maszyny, urządzenia, samochodu (nr fabryczny, nr rejestracyjny ) | Rokprodukcji | Wartość rynkowa w tys. zł | Zastaw przewłaszczenie na rzecz |
|  |  |  |  |

c) posiadane papiery wartościowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Liczba | Cenanominalna | Wartośćrynkowa | Przewłaszczenie i zastawy na rzecz  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| d) inny majątek osobisty- opis |  |
| Rodzaj | Wyszczególnienie | Cena nominalna | Wartość rynkowa |
| Dobra ruchome wysokiej wartości ponad 10 tys. zł |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Udziały wg. ich rodzajów (spółki z o.o. i cywilne ) |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. Podmiot posiada następujące zobowiązania finansowe - zadłużenie np. wobec banków (w tym kredyty), podmiotów gospodarczych, budżetu państwa, ZUS, osób fizycznych oraz zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń, gwarancji moje i współmałżonka(i) jest następujące:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmiot wobec, którego istnieje zobowiązanie | Kwota zobowią­zania/ Miesięczne raty spłaty zadłużenia | Kwota pozostała do spłaty | Data powsta­nia zobowią­zania | Formaprawnegozabezpieczenia | Datawygaśnięciazobowiązania |
|  |  |  |  |  |  |

3. Jestem zatrudniony / współwłaścicielem\*

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

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

( nazwa i adres zakładu pracy, dokument uprawniający do prowadzenia działalności gospodarczej )

1. Moje przeciętne miesięczne dochody brutto wynoszą:

a) z tytułu zatrudnienia …………………………………………..……zł

b) inne dochody ogółem……………………………………….zł

kwota: źródło dochodu:

……………………………………. ………………………………………….

……………………………………. ………………………………………….

1. Przeciętne wydatki miesięczne z tytułu czynszu, opłat za energię elektryczną, gaz, itp

…………………………………………….zł.

6.Współmałżonek(ka) ……………………………………………………………………s.(c.)……………………

 (imię i nazwisko współmałżonka/i wnioskodawcy ) (imię ojca)

legitymujący się dowodem osobistym seria Nr

wydanym przez pesel

zamieszkały(a) kod

 ( stałe miejsce zamieszkania )

jest zatrudniony(a) / właścicielem\*

( nazwa i adres zakładu pracy )

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(dokument uprawniający do prowadzenia działalności gospodarczej)

- średnie miesięczne dochody brutto wynoszą:

1. z tytułu zatrudnienia …………………………………………..zł
2. inne dochody ogółem…………………………………………..zł

kwota: źródło dochodu:

……………………………….. ……….……………………………………

………………………………. …………………………………………….

7.Stan rodzinny wnioskodawcy

liczba osób pozostających na utrzymaniu

8. Łączny dochód miesięczny brutto ( ze wszystkich źródeł ) gospodarstwa domowego wnioskodawcy.........................................................

9. Dochód miesięczny brutto przypadający na 1 osobę:

Wnioskodawca, małżonek wnioskodawcy oraz poręczyciel/e wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r., poz. 2135) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy.

**Świadoma/y/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań**

Oświadczam/y, iż wszelkie podane przeze mnie/nas w niniejszym oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz potwierdzam/y wiarygodność powyższego oświadczenia własnoręcznym/i podpisem/ami.

……………………………………………………….. …………………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)* (podpis współmałżonka wnioskodawcy)

Żnin, dnia