

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

..... /
..... /imię i nazwisko/ /PESEL/

adres zam.

seria i nr dowodu osobistego wydany przez

Oświadczam, że:

1) Jestem zatrudniony/a* w ramach umowy o pracę w

..... /nazwa i adres zakładu pracy/

na czas **nieokreślony / określony*** do

na stanowisku

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne:

- średnia brutto z trzech ostatnich miesięcy (.....)

..... /należy podać nazwę miesiący/

wynosi:zł, **słownie:**

.....zł

Wynagrodzenie **nie jest / jest** * obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

..... /w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać rodzaj oraz miesięczną wysokość obciążenia/

Nie znajduję / znajduję* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy **nie znajduje / znajduje*** się w stanie **likwidacji**

Zakład pracy **nie znajduje / znajduje*** się w stanie **upadłości**

Potwierdzenie Zakładu Pracy

.....

/podpis i pieczęć Dyrektora / Głównego Księgowego / osoby upoważnionej/

2) Uzyskuję dochody z innych źródeł:

..... /źródło i kwota dochodu (średnia brutto z trzech ostatnich miesięcy)/

3) Aktualne zobowiązania finansowe oraz wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia:

.....

..... /rodzaj zobowiązania, wysokość miesięcznej spłaty zobowiązania/

4) Jestem / nie jestem* dłużnikiem Funduszu Pracy, PFRON.

Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie informuje, że przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania lub spełnienia obowiązku wynikającego z przepisu ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (DZ. U. z 2017 r. poz. 1065, z późn. zm.). W rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), administratorem zbioru danych, który przetwarza dane osobowe jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie pl. gen. J. Bema 3. Przysługuje Panu(-i) prawo do wglądu do danych osobowych, prawo ich poprawiania, a także w przypadkach określonych w art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy o ochronie danych osobowych, prawo wniesienia umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych lub wobec przekazywania danych innemu administratorowi danych osobowych.

Telefon kontaktowy..... /czytelny podpis osoby przedstawiającej oświadczenie/

* skreślić niepotrzebne