Imię i nazwisko:……………………………………………………………. .........................................................................................

 *miejscowość, dzień miesiąc rok*

Adres:………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

PESEL:………………………………………………………………………….

Nazwa dokumenty tożsamości:……………………………………….

Seria:…………....…Nr:…….……….……………………wydany przez:

………………………………………..….……..dnia:………………………….

Nr telefonu kontaktowego:………………………………………………

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

**Niniejszym oświadczam, że:**

**- prowadzę działalność gospodarczą\***: ...............................................................................................................................

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

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

*nazwa, nr NIP, adres, nr telefonu, zakładu pracy*

Moje przeciętne miesięczne dochody netto z ostatnich 3 miesięcy wynoszą………………………………………/ m-c

(słownie złotych: ..............................................................................................................................................................................................)

Powyższy dochód jest / nie jest**\*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów

w kwocie………………………………………/m-c, (słownie złotych .............................................................................................................)

Moja działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje się**\*** w stanie likwidacji lub upadłości.

**Oświadczam, że nie rozliczam się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej oraz w formie ryczałtu od dochodów ewidencjonowanych.**

**\* niepotrzebne skreślić**

*Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem i oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z treścią art. 233§1 k.k., który brzmi „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 lat 8”.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. ochrony danych osobowych 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 dotyczącą ochrony danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 96/46/WE (RODO) udostępnioną przez Powiatowy Urząd Pracy w Ustrzykach Dolnych. Powyższa klauzula informacyjna stanowi wypełnienie przez Administratora danych osobowych – Powiatowy Urząd Pracy w Ustrzykach Dolnych obowiązku informacyjnego wobec klientów urzędu. Treść klauzuli dostępna jest na stronie:* [*www.ustrzykidolne.praca.gov.pl*](http://www.ustrzykidolne.praca.gov.pl) *w zakładce: Urząd (Ochrona danych osobowych).*

 **............................................................................................................**

 ***data i podpis osoby składającej oświadczenie***

**Uwaga! Oświadczenie jest ważne jeden miesiąc od daty wypełnienia,**

 **Oświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**