

O Ś W I A D C Z E N I E O S T A N I E M A J A T K O W Y M

I. Dane identyfikacyjne (zaznaczyć krzyżykiem właściwy kwadrat):

- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej (należy wypełnić punkt 1)
- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (należy wypełnić punkt 2)
- osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej (należy wypełnić punkt 2)

1. Dane identyfikacyjne osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej:

- a) Nazwisko i imię.....
- b) PESEL.....
- c) Data i miejsce urodzenia.....
- d) Miejsce zamieszkania
- e) Telefon, adres e-mail

2. Dane identyfikacyjne osoby prowadzącej działalność gospodarczą/osoby prawnej/jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej:

- a) Nazwa firmy.....
- b) NIP.....
- c) Siedziba.....
- d) Telefon, fax, e-mail.....

II. Przyczyna powstałych zaległości (opisać):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....

III. Uwagi:

.....
.....
.....

IV. Sytuacja materialna Wnioskodawcy:

1. Wysokość dochodów* za ostatnie 3 miesiące** (proszę właściwie uzupełnić):

a/ ze stosunku pracy

b/ z działalności gospodarczej (proszę podać jej zakres)

c/ z gospodarstwa rolnego (proszę również podać jego powierzchnię i zakres działalności rolniczej)
.....

d/ pozostałe (proszę zakreślić właściwą odpowiedź)

renta (określić jaka)

emerytura

prace zlecane

zasiłek dla bezrobotnych

zasiłek z opieki społecznej

inne świadczenia (określić jakie).....

alimenty

inne.....

2. Dane osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym oraz solidarnie odpowiedzialnych za zadłużenie.

Jeżeli osoby współodpowiedzialne za zadłużenie prowadzą odrębne gospodarstwa domowe winny złożyć osobne oświadczenia majątkowe (proszę uzupełnić oraz dołączyć stosowne dokumenty):

○ inne np. przyczepy

d) Inne składniki majątku: np. oszczędności, udziały i akcje w spółkach prawa handlowego.....
.....
.....

5. Źródło utrzymania w przypadku pozostawania bez pracy - (jeśli znajduje się Pan/Pani na utrzymaniu osób trzecich proszę podać rodzaj i rozmiar pomocy):.....
.....

6. Inne okoliczności mające wpływ na sytuację materialną Wnioskodawcy np. choroba, wypadek, kradzież, status bezrobotnego bez prawa do zasiłku):.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą, oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą i zatajenie prawdy. Zgodnie z art.233 §1. Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniem prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 ”.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIKI

Wnioskodawca jest zobowiązany do przedstawienia dokumentów potwierdzających stan wynikający z oświadczenia majątkowego.

1. W zakresie potwierdzenia wysokości dochodów dokumentami potwierdzającymi będą:
 - a) Zaświadczenie o dochodach- dla osób pracujących,
 - b) Potwierdzenie otrzymywanych świadczeń emerytura, renta – np. odcinek wypłaty, potwierdzenie wpływu na konto,
 - c) Roczne rozliczenie PIT – dla przedsiębiorców,
 - d) Potwierdzenie z Urzędu Gminy – dla osób posiadających gospodarstwo rolne,
 - e) Zaświadczenie o posiadaniu statusu bezrobotnego oraz o otrzymywaniu/ nie otrzymywaniu zasiłku z Urzędu Pracy,
 - f) Zaświadczenie z MOPS – dla osób korzystających pomocy socjalnej,

2. W zakresie stanu zdrowia, kradzieży, wypadku dokumentami potwierdzającymi będą:
 - a) Dokumentacja medyczna,
 - b) Zaświadczenie z Policji.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Wnioskodawcy.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zakład Budynków Komunalnych w Oleśnicy moich danych osobowych w celu uzyskania ulgi w spłacie zaległości na czas niezbędny do realizacji tego celu. Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie w sposób świadomy, uzyskując wcześniej informację o możliwości cofnięcia zgody.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osób solidarnie odpowiedzialnych za zadłużenie oraz osób zamieszkujących lokal, w którym powstało zadłużenie w przypadku umieszczenia ich danych osobowych w oświadczeniu majątkowym.

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zakład Budynków Komunalnych w Oleśnicy moich danych osobowych w celu uzyskania ulgi w spłacie zaległości na czas niezbędny do realizacji tego celu. Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, uzyskując wcześniej informację o możliwości cofnięcia zgody.

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	podpis*

* UWAGA Zgodę podpisują:

- samodzielnie osoby powyżej 16 roku życia,
- osoby w wieku od 13 do 16 roku życia składają podpis wspólnie z opiekunem prawnym,
- za osoby poniżej 13 roku życia podpis składa opiekun prawny.

Ponieważ dane szczególnych kategorii chronione są szczególnie m.in. dane dotyczące stanu zdrowia, należy odrębnie wyrazić zgodę na ich przetwarzanie (podstawa art.9 ust.2 lit.a RODO). Odmowa wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości rozpoznania wniosku o udzielenie ulgi.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych osób, których dane dotyczące stanu ich zdrowia są udostępniane w niniejszym oświadczeniu

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zakład Budynków Komunalnych w Oleśnicy moich danych osobowych dotyczących stanu zdrowia w celu uzyskania ulgi w spłacie zaległości na czas niezbędny do realizacji tego celu. Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy, uzyskując wcześniej informację o możliwości cofnięcia zgody.

imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	podpis*

*** UWAGA Zgodę podpisują:**

- samodzielnie osoby powyżej 16 roku życia,
- osoby w wieku od 13 do 16 roku życia składają podpis wspólnie z opiekunem prawnym,
- za osoby poniżej 13 roku życia podpis składa opiekun prawny.