

**Druk należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami pod rygorem nieuwzględnienia wniosku.**

**Załącznik nr 3**

**Wypełnia Wnioskodawca (wraz ze Współmałżonkiem) będący osobą fizyczną (w tym wspólnikiem spółki cywilnej, jawnej, partnerskiej lub komplementariuszem spółki komandytowej)**

**UWAGA: W przypadku spółek załącznik należy wypełnić dla każdego ze wspólników**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania: .....  
(kod pocztowy, miejscowość)
3. ul. .... nr budynku ..... nr mieszk. ....
4. Tel. kontaktowy .....
5. PESEL
6. Posiadam aktualny dokument tożsamości (dowód osobisty/paszport \*) ważny do dnia .....
7. Stan cywilny: kawaler/panna, żonaty/mężatka, rozwiedziony/rozwiedziona, separowany/separowana, wdowiec/wdowa \*.
8. Liczba osób pozostających na utrzymaniu Wnioskodawcy (w tym Wnioskodawca): .....
9. Stosunki majątkowe małżonków: **wspólność ustawowa / rozdzielnosc majątkowa \***.
10. Miejsce pracy (nazwa, adres) (wypełnić jeżeli jest inne niż działalność gospodarcza w związku z którą Wnioskodawca ubiega się o refundację):  
.....  
.....  
Stanowisko .....  
Telefon służbowy .....
11. Średni dochód netto ze wszystkich źródeł z ostatnich 3 miesięcy (suma 3 ostatnich dochodów podzielona przez 3) wynosi: ..... zł.
12. Nie jestem / jestem zadłużony(a) \* z tytułu: .....  
(rodzaj zadłużenia )  
w banku: .....  
innych instytucjach: .....  
aktualna kwota zadłużenia: ..... zł, umowny termin spłaty:  
....., miesięczna wysokość spłaty ..... zł.
13. Nie jestem / jestem zobowiązany(a) \* z tytułu udzielonych poręczeń o łącznej kwocie ..... zł z tytułu .....  
(zobowiązanie objęte poręczeniem)  
.....

\* niepotrzebne skreślić

Zobowiązanie objęte moim poręczeniem podlega spłacie w następujących ratach i terminach: .....

14. Obciążają mnie inne zobowiązania (wymienić jakie, np. alimenty, i podać ich miesięczną kwotę): .....

15. **Nie toczy się / toczy się \*** w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne.

16. **Nie poręczałem(am) / poręczałem(am) \*** w PUP Tarnobrzeg umów(owy) cywilnoprawnych (np. o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, na utworzenie stanowiska pracy w spółdzielni socjalnej lub w ramach bonu na zasiedlenie, o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, o utworzenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej), które nie wygasły.

**W przypadku trwającego zobowiązania** należy wskazać: rodzaj umowy, imię i nazwisko lub nazwę beneficjenta, rok zawarcia umowy .....

17. Poza zobowiązaniami i obciążeniami ujawnionymi powyżej nie ciąży na mnie inne zobowiązania lub obciążenia na rzecz jakichkolwiek osób.

18. Zapoznałem (am) się z treścią „Zasad przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu zwrotu ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej”.

**Oświadczam, że wszelkie informacje i dane zawarte w niniejszym załączniku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.**

Data .....

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy  
– imię i nazwisko)

\* niepotrzebne skreślić

**Wypełnia Współmałżonek Wnioskodawcy (w przypadku małżeńskiej wspólności majątkowej)**

*W przypadku wspólnoty majątkowej zobowiązanie finansowe wynikające z umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy (a w szczególności zobowiązanie wekslowe) może zostać zaciągnięte wyłącznie za pisemną zgodą Współmałżonka Wnioskodawcy złożoną na piśmie w obecności upoważnionego pracownika Urzędu w dniu podpisania umowy o refundację.*

1. Imię i nazwisko Współmałżonka(i) .....

2. PESEL

3. Posiadam aktualny dokument tożsamości (dowód osobisty/paszport \*) ważny do dnia .....

4. **Nie toczy się / toczy się \*** w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne.

5. **Nie poręczałem(am) / poręczałem(am) \*** umów(owy) cywilnoprawnych (o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, na utworzenie stanowiska pracy w spółdzielni socjalnej lub w ramach bonu na zasiedlenie, o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, o utworzenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej), które nie wygasły.

**W przypadku trwającego zobowiązania** należy wskazać: rodzaj umowy, imię i nazwisko lub nazwę beneficjenta, rok zawarcia umowy .....

.....

.....

**Oświadczam, że wszelkie informacje i dane zawarte w niniejszym załączniku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz, że**

**Wyrażam zgodę** na zaciągnięcie przez mojego Współmałżonka zobowiązań finansowych wynikających z umowy o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej.

**Wyrażam zgodę** na wystawienie przez mojego Współmałżonka weksla in blanco tytułem zabezpieczenia ww. umowy, w przypadku wskazania takiej formy zabezpieczenia umowy.

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Współmałżonka(i) o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej, stawię się osobiście w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnobrzegu w dniu podpisania umowy o refundację, celem pisemnego potwierdzenia zgody na zaciągnięcie zobowiązania z tytułu tej umowy.**

Data .....

.....  
(czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy )  
imię i nazwisko

\* niepotrzebne skreślić

### Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu z siedzibą ul. 1 Maja 3, 39-400 Tarnobrzeg reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Może Pani/Pan skontaktować się z inspektorem ochrony danych poprzez e-mail [iod@puptarnobrzeg.idsl.pl](mailto:iod@puptarnobrzeg.idsl.pl) lub pisemnie - na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw lub w celu zawarcia i wykonania umowy.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługę hostingu poczty elektronicznej, serwisu oprogramowania oraz inne podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, określonych w pkt 3, jednak nie krócej niż do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania. Ma Pani/Pan również prawo do usunięcia danych, do ich przenoszenia oraz prawo wniesienia sprzeciwu (jeżeli podstawą do ich przetwarzania nie jest obowiązek prawny), a także prawo do ograniczenia przetwarzania, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w zakresie określonym przepisami prawa lub dla celu zawarcia i wykonania umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia.