

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

Załącznik nr 3

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

UWAGA: W przypadku spółek załącznik należy wypełnić dla każdego ze współników

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 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 celem potwierdzenia zgody na zaciągnięcie zobowiązania z tytułu umowy o refundację.

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 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.