|  |  |
| --- | --- |
|  |  Kolbuszowa, dnia ………………………... r. |

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

(imię i nazwisko **właściciela** rachunku płatniczego)

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

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

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

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

(telefon)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z koniecznością przedstawienia zabezpieczenia ewentualnego zwrotu dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, o które ubiega się:

**Pan/Pani** ………………………………………………………………………………………...…….
 (imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kolbuszowej, oświadczam, że wyrażam zgodę na zablokowanie mojego rachunku płatniczego o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w banku: ...................................................................................................................................

(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)

……………………………………………………………………………………………………………

**na kwotę:** …………………….………………………………………………………………………..

**słownie:**………………………………………………………………………………………………… na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Kolbuszowej.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

**(zaznaczyć właściwe)**

* nie pozostaję w związku małżeńskim,

(w przypadku wdowy/wdowca, rozwiedzionej/rozwiedzionego dołączyć do wglądu dokument potwierdzający stan cywilny)

* pozostaję w związku małżeńskim:
* **posiadam** wspólność majątkową ze współmałżonkiem oświadczenie małżonka

(zgodę na zablokowanie powyższej lokaty) przedstawiam w załączeniu, tj. na odwrocie strony

* **nie posiadam** wspólności majątkowej ze współmałżonkiem

(w przypadku małżeńskiej rozdzielności majątkowej należy przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający)

* **zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kolbuszowej kolbuszowa.praca.gov.pl w zakładce „Urząd-Ochrona danych osobowych”.

**Dokument tożsamości:** ………………………………………………………

**Seria:** …………………………………………

**Numer:** ……………………………………..

**Data wydania:** …………………………..

**PESEL:** ……………………………………….

 …………………………………………………

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

**(WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU POSIADANIA WSPÓLNOŚCI MAŁŻEŃSKIEJ ZE WSPÓŁMAŁŻONKIEM)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Kolbuszowa, dnia ………………………... r. |

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

(imię i nazwisko **współmałżonka**

właściciela rachunku płatniczego)

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

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)

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

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

(telefon)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się przez Pana/Panią .....................................................................

 (imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

o przyznanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolbuszowej dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, oświadczam, że wyrażam zgodę na: formę zabezpieczenia zobowiązania z w/w tytułu w formie zablokowania rachunku płatniczego, zgodę na zablokowanie rachunku płatniczego oraz na ewentualne zrealizowanie przez wierzyciela tej formy zabezpieczenia z rachunku płatniczego o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w banku.....................................................................................................................................

(nazwa banku, nr oddziału, adres z kodem pocztowym)

……………………………………………………………………………………………………………

**na kwotę:** ……………………………………………………………………………………..………..

**słownie:** …………………………………………………………………………………….…………. na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Kolbuszowej.

**Dokument tożsamości:** …………………………………………………..

**Seria:** ……………………………………………….

**Numer:** ………………………………………….....

**Data wydania:** …………………………………….

**PESEL:** …………………………………………….

**Oświadczam ,że:**

* **zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kolbuszowej kolbuszowa.praca.gov.pl w zakładce „Urząd-Ochrona danych osobowych”.

…………………………………………………

 (podpis osoby składającej oświadczenie)