

Załącznik nr 2
do zarządzenia Nr 2/2017
z dnia 20 lutego 2017 roku
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Żaganiu

Żagań dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

Powiatowy Urząd Pracy

w Żaganiu

WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY NIENALEŻNIE POBRANEGO ŚWIADCZENIA

Na podstawie art. 76 ust.7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy proszę o :

rozłożenie na rat spłaty nienależnie pobranego świadczenia w kwocie
popłatnej do.....każdego miesiąca

UZASADNIENIE

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

.....
data i podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM DO ROZŁOŻENIA NA RATY
NIENALEŻNIE POBRANEGO ŚWIADCZENIA.**

Ja,urodzona/y.....
(Imię i nazwisko) (data i miejscowość)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że na stan majątkowy mój/mojej rodziny (rodzina, to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) składają się poniżej wymienione dochody:

1. Nieruchomości

- lokal mieszkalny – wielkość w m² charakter własności (wartość szacunkowa)*

.....
.....

- dom wielkość w m² (wartość szacunkowa)*

.....
.....

- place, działki powierzchnia w m² (wartość szacunkowa)*

.....
.....

- gospodarstwo rolne(rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)*wartość szacunkowa

.....
dochód z hektarów.....

II. Ruchomości

- samochody (typ, marka, rocznik, wartość szacunkowa)*

.....
.....

- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa) *

w tym maszyny i urządzenia rolnicze

.....
.....

- inne (rodzaj, wartość szacunkowa)*

.....
.....

III Posiadane zasoby

- pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp., w tym w walucie obcej)*

.....
.....

- przedmioty wartościowe (rodzaj, wartość szacunkowa)* np. biżuterie, kolekcje itp.

.....
.....

oraz

IV. Miesięczne dochody wnioskodawcy/ członków rodziny wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe.

Imiona i nazwiska osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Stan cywilny	Źródło dochodów-praca, renta, emerytura, zasiłek	Miesięczny dochód netto
		wnioskodawca			

Do dochodów zaliczane są świadczenia wypłacane przez ośrodki pomocy społecznej, inne świadczenia nieopodatkowane np. alimenty zasiłki itp.

Stale miesięczne wydatki osoby/rodziny

Rodzaj wydatku	Kwota w zł
czynsz	
energia elektryczna	
gaz	
alimenty	
opłaty za szkołę/internat	
opłaty za przedszkole	
opłaty za media	
Inne/(podać jakie)	
Ogółem wydatki	

Zadłużenie wnioskodawcy/ rodziny

Rodzaj zadłużenia	Kwota w zł
z tytułu czynszu	
w banku z tyt niespłaconego kredytu	
w urzędzie skarbowym	
w ZUS	
w KRUS	
inne(podać jakie)	

Inne dodatkowe informacje o sytuacji rodzinnej

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

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające :

1. Miesięczne dochody wnioskodawcy/ członków rodziny wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe.
2. Stałe miesięczne wydatki wnioskodawcy, rodziny.
3. Zadłużenie wnioskodawcy, rodziny.

Uwaga: *- w przypadku, gdy nie dotyczy należy wpisać nie posiadam

.....
(podpis wnioskodawcy)

Pouczenie:

1. Rozpatrywany będzie wyłącznie wniosek prawidłowo wypełniony we wszystkich pozycjach wraz z dołączonymi załącznikami.
2. Wniosek niekompletny pozostanie bez rozpatrzenia.
3. Same złożenie wniosku nie przerywa terminów wynikających z decyzji, umów czy innych postanowień.

Zapoznałem się

Podpis wnioskodawcy.....