

Załącznik nr 3
do zarządzenia nr 22/2025
z dnia 25.06.2025 r.
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
w Żaganiu

Żagań, dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

Powiatowy Urząd Pracy

w Żaganiu

.....
PESEL

WNIOSEK

O UMORZENIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU NIENALEŻNIE POBRANEGO ŚWIADCZENIA LUB NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU ZWROTU ŚRODKÓW PRYZNANYCH NA FINANSOWANIE FORM POMOCY

Na podstawie art. 247 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia proszę o:

umorzenie należności z tytułu nienależnie pobranego świadczenia/zwrotu środków przyznanych na finansowanie form pomocy* zł.

UZASADNIENIE

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

.....
data i podpis wnioskodawcy

*niewłaściwe skreślić

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM DO UMORZENIA
W CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI 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:

I. 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 w tym maszyny i urządzenia rolnicze, wartość szacunkowa)*

.....
.....

- inne (rodzaj, wartość szacunkowa)*

.....
.....

III. Posiadane zasoby

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

.....
.....

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

.....
.....

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 wnioskodawcy/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 tytułu 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.

*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.....

Klauzula Informacja dotycząca ochrony danych osobowych.

W związku 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 „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak, e-mail: iod@zagan.praca.gov.pl, tel.: 68 432 67 71.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art.9 ust.2 lit.b, g, j RODO w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnieni, aktów wykonawczych i innych przepisów prawa.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych – narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (ustawą z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnieni) oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi jest obligatoryjne.
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.