

Poniższe oświadczenie wypełnić stosownie do informacji wskazanych w części II

(w przypadku współników spółki cywilnej, należy dołączyć oświadczenia wszystkich współników)

.....
/miejscowość/ /dnia/

Oświadczam, że

☐ **jestem stanu wolnego**-kawaler/panna/wdowa/wdowiec/rozwódziona/w separacji sądowej* (należy dołączyć stosowny dokument potwierdzający stan cywilny: orzeczenie sądu o rozwodzie, orzeczenie sądu o separacji),

☐ **pozostaje w związku małżeńskim**,

☐ pozostaje w związku małżeńskim, ale **posiadam rozdzielność majątkową** ze Współmałżonkiem (należy dołączyć dokument dotyczący rozdzielności majątkowej).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

O Ś W I A D C Z E N I E W S P Ó Ł M A Ł Ż O N K A W N I O S K O D A W C Y

Ja, niżej wymieniony:

Imię i nazwisko

Imię ojca

PESEL

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na ubieganie się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ poszukującego pracy

opiekuna osoby niepełnosprawnej przez mojego Współmałżonka.....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez Powiatowy Urząd Pracy w Golubiu-Dobrzyniu ciążyących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych jako **Współmałżonka Wnioskodawcy** do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, a także archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis Współmałżonka Wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić