



POWIATOWY URZĄD PRACY W ZAKOPANEM
UL. KS. STOLARCZYKA 14
34-500 ZAKOPANE

TEL/FAX 018 20 154 79
EMAIL: krza@praca.gov.pl
zakopane.praca.gov.pl

Zakopane, dnia

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy skierowanego bezrobotnego oraz wskazaniem, jako zabezpieczenia udzielonej refundacji, aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, niniejszym oświadczam, że:

- 1) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1950):
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”,
- 2) posiadam następujące nieruchomości:
 - a. lokal mieszkalny o powierzchni użytkowej..... m², położony w, KW nr,
 - b. nieruchomość gruntową o powierzchni m² zabudowaną budynkiem o powierzchni użytkowej m², położoną w, KW nr,
 - c. nieruchomość gruntową niezabudowaną o powierzchni m², położoną w, KW nr,
- 3) posiadam następujące rachunki bankowe:
 - a., prowadzony w banku
 - b., prowadzony w banku
 - c., prowadzony w banku



POWIATOWY URZĄD PRACY W ZAKOPANEM
UL. KS. STOLARCZYKA 14
34-500 ZAKOPANE

TEL/FAX 018 20 154 79
EMAIL: krza@praca.gov.pl
zakopane.praca.gov.pl

4) posiadam następujące składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 3 000 PLN
(w przypadku środków transportu proszę podać markę, model i rok produkcji):

- a.,
- b.,
- c.,
- d.

5) posiadam zgromadzone zasoby pieniężne w łącznej kwocie w wysokości
PLN (słownie: PLN).

Dodatkowe informacje:

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

.....
/data i podpis pracownika Urzędu/

.....
/data i podpis składającego oświadczenie/