

ZGODA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY / OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ROZDZIELNOŚCI MAJĄTKOWEJ / OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O STANIE WOLNYM

(Należy wypełnić tylko jedną - A, B albo C - część formularza, odpowiednią do sytuacji wnioskodawcy.
W przypadku wypełnienia części A, do niniejszego oświadczenia należy dodatkowo dołączyć Klauzulę informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przygotowaną w wersji dla małżonka wnioskodawcy)

A. ZGODA MAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

(Dane małżonka wnioskodawcy)

1. Imię i nazwisko:
2. Adres zamieszkania:
3. PESEL:

Wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego męża / moją żonę umowy w sprawie refundacji podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej albo jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej części kosztów poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne z tytułu zatrudnienia osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy, na warunkach określonych w tejże umowie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych (wersja dla małżonka wnioskodawcy), którą dołączam do niniejszego oświadczenia.

(Klauzula jest udostępniona na stronie internetowej PUP w Busku - Zdroju w zakładce Urząd → Dokumenty do pobrania → Refundacja dla podmiotów prowadzących DPS i jednostek organizacyjnych WRiPZ).

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis małżonka wnioskodawcy)

B. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ROZDZIELNOŚCI MAJĄTKOWEJ

Oświadczam, że stosunki majątkowe w małżeństwie są uregulowane na zasadach rozdzielności majątkowej na podstawie aktu notarialnego.

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

C. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O STANIE WOLNYM

Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim.

.....
(Data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)