# Załącznik nr 7

# **OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ**

(dla osób prawnych)

*(wypełnij w przypadku wyboru formy zabezpieczenia zwrotu refundacji w postaci aktu notarialnego
o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)*

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

Nazwa podmiotu:

Forma prawna:

Numer NIP

Adres siedziby

1. Oświadczam, że podmiot posiada następujące składniki majątku:
2. posiadane nieruchomości

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj, adres nieruchomości** | **Nazwisko właściciela /współwłaściciela** | **Udział wnioskodawcy**  | **Rok zakupu** | **Wartość rynkowa** | **Obciążenie hipoteką** |
|  |  |  |  |  |  |

1. maszyny, urządzenia i środki transportu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ maszyny, urządzenia, samochodu** **(nr fabryczny, nr rejestracyjny)** | **Rok produkcji** | **Wartość rynkowa** **w tys. zł** | **Zastaw przewłaszczenie na rzecz ...................................** |
|  |  |  |  |

1. posiadane papiery wartościowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Liczba** | **Cena nominalna** | **Wartość rynkowa** | **Przewłaszczenie i zastawy na rzecz .....................................** |
|  |  |  |  |  |

1. Zadłużenie wobec banków, podmiotów gospodarczych, budżetu państwa, ZUS, osób fizycznych oraz zobowiązania z tytułu udzielonych poręczeń, gwarancji jest następujące:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot wobec, którego istnieje zobowiązanie** | **Kwota zobowiązania** | **Kwota pozostała** **do spłaty** | **Data powstania zobowiązania** | **Forma prawnego zabezpieczenia** | **Data wygaśnięcia zobowiązania** |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam świadomie i dobrowolnie, że w celu wykonania przez PUP w Radzyniu Podlaskim ciążących na nim obowiązków prawnych **wyrażam zgodę** na zbieranie, wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów udzielania wsparcia oraz monitoringu i sprawozdawczości w ramach refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, a także archiwizowania danych osobowych dotyczących mojej osoby stosownie do przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1781). Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

**Wiarygodność powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

…………………………………………………………………….

(*pieczęć, data i podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania*)