

OŚWIADCZENIE O NIE POSIADANIU ZADŁUŻEŃ PRZEZ WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a).....

oświadczam, że posiadam/nie posiadam* zobowiązań z tytułu umów cywilnoprawnych.

Wyrażam zgodę na weryfikację i przetwarzanie w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu danych zawartych w niniejszym oświadczeniu na każdym etapie prowadzenia sprawy. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(data i czytelny podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić