

## 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.

Ja, niżej podpisany zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny, tj. „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

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

\*niepotrzebne skreślić