

Dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Końskich**

**WNIOSEK
O ODROCZENIE/ROZŁOŻENIE NA RATY/UMORZENIE*)
NIENALEŻNIE POBRANEGO ŚWIADCZENIA**

Na podstawie art. 76 ust. 7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy proszę o:

1.odroczenie terminu spłaty nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego w kwocie:.

..... na okres od.....do.....*)

2. rozłożenie na raty spłaty nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego w kwocie.....

na..... rat miesięcznie po.....*)

3.umorzenie nienależnie pobranego świadczenia pieniężnego w kwocie:

.....zł.

UZASADNIENIE

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

*) niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM DO ROZŁOŻENIA NA RATY
ODROCZENIA/UMORZENIA W CAŁOŚCI LUB CZĘŚCI NIENALEŻNIE
POBRANEGO ŚWIADCZENIA

Ja,....., urodzona/y.....
(imię i nazwisko) (data i miejscowość)

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że na stan majątkowy mój/mojej rodziny¹ (rodzina, to osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie zamieszkujące i gospodarujące) składają się (należy uwzględnić majątek objęty wspólnością ustawową oraz majątek odrębny);

I. Nieruchomości:

- lokal mieszkalny - wielkość (w m²), charakter własności

.....

- dom (wielkość (w m²))

.....

- place, działki (powierzchnia (w m²))

.....

- gospodarstwo rolne (rodzaj, liczba hektarów, w tym przeliczeniowych)

.....

.....

II. Ruchomości:

- samochody (typ, marka, rocznik, wartość szacunkowa)

.....

.....

- maszyny (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....

.....

- inne (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....

.....

- pieniężne (oszczędności, papiery wartościowe itp. - wartość nominalna)

.....

*) niepotrzebne skreślić

III. Posiadane zasoby:

.....

.....

- przedmioty wartościowe (rodzaj, wartość szacunkowa)

.....

.....

IV. Miesięczne dochody osoby/ członków rodziny wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe¹⁾

Lp.	Imiona i nazwiska osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	Data urodzenia	Pokrewieństwo	Stan cywilny	Źródła dochodów (praca, renta, emerytura, zasiłek)	Kwota uzyskiwanego dochodu brutto miesięcznie w zł
1			wnioskodawca			
2						
3.						
4.						
5.						
6.						

Do dochodów zaliczane są świadczenia wypłacane przez ośrodki pomocy społecznej (MOPS, GOPS, M-GOPS)

V. Stałe miesięczne wydatki osoby/rodziny¹⁾

- czynsz w wysokościzł
 - energia elektryczna w wysokości zł
 - gaz w wysokościzł
 - alimenty w wysokościzł
 - opłaty za szkołę/internat w wysokościzł
 - opłaty za przedszkole w wysokości..... zł
 - wydatki na leki i leczenie w wysokościzł
 - inne (podać jakie).....
- w wysokości.....zł

VI. Zadłużenie osoby/rodziny¹⁾

- z tytułu czynszu za mieszkanie w wysokości zł.
 - w banku z tyt. niespłaconego kredytu w wysokości zł.
 - w Urzędzie Skarbowym w wysokościzł.
 - w ZUS w wysokościzł
 - w KRUS w wysokościzł.
 - inne (podać jakie)
- w wysokości zł.

VII. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....
(podpis)

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające:

1. Miesięczne dochody osoby/ członków rodziny wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe¹
2. Stałe miesięczne wydatki osoby/rodziny¹
3. Zadłużenie osoby/rodziny¹

1) Niepotrzebne skreślić