

Przysucha, dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres zamieszkania)

(nr telefonu)

[illegible]

PESEL

POWIATOWY URZĄD PRACY

W PRZYSUSZE

ul. Szkolna 7

26-400 Przysucha

**WNIOSEK O UMORZENIE
NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU ZWROTU
NIENALEŻNIE POBRANEGO ŚWIADCZENIA / ŚRODKÓW PRZYZNANYCH NA
FINANSOWANIE FORM POMOCY(*)**

(*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 247 ust. 2 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia proszę o umorzenie należności z tytułu zwrotu nienależnie pobranego świadczenia albo należności z tytułu zwrotu środków przyznanych na finansowanie form pomocy w kwocie zł.

UZASADNIENIE

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for writing. There are no margins, text, or other markings on the page.

data i podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM DO UMORZENIA NALEŻNOŚCI
Z TYTUŁU ZWROTU: NIENALEŻNIE POBRANEGO ŚWIADCZENIA / ŚRODKÓW
PRYZNANYCH NA FINANSOWANIE FORM POMOCY(*)**

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)

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

III. Posiadane zasoby:

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

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

- przedmioty wartościowe (rodzaj, wartość szacunkowa)

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

IV. Miesięczne dochody osoby/ członków rodziny wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe ¹⁾

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 m.in. dochody z tytułu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, dochody z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub działów specjalnych produkcji rolnej, dochody z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, świadczenia wypłacane przez ośrodki pomocy społecznej (MOPS, GOPS, M-GOPS), emerytura lub renta, alimenty, zasiłek chorobowy lub macierzyński, oraz inne przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym.

V. Stałe miesięczne wydatki osoby/rodziny¹⁾

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

Razem: zł

VI. Zadłużenie osoby/rodziny¹⁾

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

VII. Inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym:

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne z prawdą.

Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające:

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

.....

(podpis)

¹⁾ niepotrzebne skreślić