# Załącznik nr 6 do Regulaminu

# OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA RACHUNKU

# BANKOWEGO – OSOBY NIE BĘDĄCEJ WNIOSKODAWCĄ

**z dnia ……………..**

Pouczony w trybie art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2025.383 t. j.) : ,, Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

 **oświadczam, ze dane zawarte w niniejszym Oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

Ja niżej podpisany/a

……………………………………..………………………………………….………………………

(Imię i Nazwisko)

zam. …………………………………………………..……………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

legitymujący się dowodem osobistym/paszportem**\*** nr ………………………………………………

wydanym przez ………..………………………. w dniu ……………………………………………

PESEL ...................................................................

Numer telefonu kontaktowego ………………………………….………..

**I.** Oświadczam, że jestem posiadaczem konta bankowego numer ……………………………………. w Banku ……………………………………….. na którym są zgromadzone środki pieniężne w kwocie ………………..………….………… zł.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku złożonego przez Pana/Panią ……………………………………………….. wyrażam zgodę na zablokowanie środków finansowych celem zabezpieczenia prawidłowego wykonania umowy o przyznanie jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej.

**II. Oświadczam, że**:

nie posiadam żadnych długów objętych tytułami egzekucyjnymi oraz nie toczą się w stosunku do mnie żadne postępowania sądowe lub administracyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań pieniężnych, jak również nie są prowadzone przeciwko mnie żadne postępowania z tytułu egzekucji sądowej i administracyjnej.

**III. Stan cywilny:** pozostaję w związku małżeńskim/nie pozostaję w związku małżeńskim \*.

**IV.** Oświadczam, że nie jestem poręczycielem żadnych umów cywilnoprawnych (tj. umów

 o przyznanie jednorazowo środków na rozpoczęcie działalności i wyposażenia lub
 doposażenia stanowiska pracy) zawartych w tut. Urzędzie.

 ………..………………………………………....…………………….

 Czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu ul. mjr Hubala 21, 45-266 Opole. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze,
 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z art. 154
ust. 1 -3 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025.620. ze zm.). Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej: <http://opole.praca.gov.pl/> lub w siedzibie Administratora.