**Dane Pracodawcy**

**………………………………………………………**

**……………………………………………………..**

**……………………………………………………..**

**OŚWIADCZENIE**

**SKŁADNIKI MAJĄTKU**

*(Oświadczenie należy wypełnić w przypadku wskazania zabezpieczenia w formie
aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika)*

W związku ze składanym wnioskiem o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby niepełnosprawnej oraz wskazaniem zabezpieczenia przyznawanych środków w formie aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika, poniżej wymieniam składniki posiadanego majątku, z którego można dochodzić należności.

|  |  |
| --- | --- |
| **Składnik majątku** | **Szacunkowa wartość majątku (zł)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Oświadczam, iż w/w składniki majątku **nie są obciążone/są obciążone** \*z tytułu innych zobowiązań.

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności za składanie niezgodnych z prawdą oświadczeń, zaświadczeń i informacji.

*\* właściwe zaznaczyć*

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis Pracodawcy)