

Załącznik 6 do wniosku o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej,
rolniczej

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

PESEL:

Nr dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ZOBOWIĄZANIACH

Niniejszym oświadczam, że jestem / nie jestem^{*/} zobowiązany do spłaty zobowiązania z tytułu zawar-
tej umowy: o kredyt konsumencki / innej umowy^{*/} (wymienić jakiej)

Wysokość zobowiązania (pozostała do spłaty kwota): zł^{*/}

(słownie:).

Zaległość w spłacie zobowiązania (powstała wskutek nieterminowej spłaty): zł^{*/}

(słownie:).

Nazwa, adres i nr telefonu kredytodawcy / wierzyciela:

Pouczony(a) o odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Ko-
deks karny — prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

^{*/} niepotrzebne skreślić

UWAGA: Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie może żądać od składającego oświadczenie przed-
stawiania dodatkowych dokumentów potwierdzających informacje zawarte w oświadczeniu.