|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Znak_Firmowy_AMW |

|  |  |
| --- | --- |
| **..……………………………….…………………………****/Imię i nazwisko i nazwa firmy, gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** |  |
| **…………………………….………………………………****/Adres zamieszkania i siedziby firmy, gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** |  |
| **…………………….…………………………….………****/Nr PESEL i NIP - gdy Wnioskodawcą jest podmiot gospodarczy/** |  |
| **……………………..…………………………….………****/Nr telefonu Wnioskodawcy i email/** |  |

 |

**Oświadczenie o stanie majątkowym oraz sytuacji bytowej**

1. **Stan majątkowy**

Oświadczam, że: jestem właścicielem/współwłaścicielem następujących składników majątkowych:

1. nieruchomości (należy wpisać w następującej kolejności: **adres nieruchomości lub nr księgi wieczystej, rodzaj nieruchomość /**np. dom, lokal mieszkalny, działka, gospodarstwo rolne/**, szacunkową jej wartość oraz wskazać czy stanowi ona własność, czy współwłasność):**

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

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

1. ruchomości o szacunkowej wartości jednostkowej przekraczającej ok. 3000 zł (należy wpisać w następującej kolejności: **rodzaj ruchomość** /np. samochód, traktor, motocykl/ **następnie szacunkową jej wartość oraz wskazać czy stanowi ona własność, czy współwłasność):**

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

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

1. posiadane zasoby finansowe (należy wpisać w następującej kolejności: **rodzaj** zasobu /np. środki pieniężne, papiery wartościowe, udziały, wierzytelności/ następnie kwotę lub wartość praw **w zł**)

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

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

1. inne, dodatkowe informacje o stanie majątkowym (np. informacje o uzyskiwanym lub możliwym do uzyskania wsparciu finansowym od innych osób, bądź instytucji itp.)

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

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

1. **Sytuacja bytowa. proszę odznaczyć właściwy „kwadrat” i wpisać za nim wymaganą treść** Oświadczam, że:
* uzyskuję dochody z tytułu/ów …………………………………….. (należy wpisać pierw tytuł /np. umowa o pracę, o dzieło, zlecenia lub z pracy dorywczej, renty, emerytury, zasiłku z MOPS, alimentów, zysku itp./ a bezpośrednio po nim **nazwę i adres pracodawcy lub świadczeniodawcy ZUS, WBE**; każdy następny tytuły należy wpisać w analogiczny sposób). Łączny miesięczny dochód z tych tytułów stanowi kwotę …………………. zł,
* nie uzyskuję żadnych dochodów, a utrzymuje mnie ………………………………………………………………,
* prowadzę gospodarstwo domowe z ……………………………………………………………………………….

Ponadto informuję, że (**można tu podać istotne informacje o sytuacji zdrowotnej np. czy stan zdrowia ogranicza możliwość podjęcia zatrudnienia, czy wymagana jest opieka innych osób, itp.**)**:**

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

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

1. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości, że:
2. dane osobowe podane przeze mnie w niniejszym formularzu oraz zawarte w załączonych do niego dokumentach przetwarzane będą przez Agencję Mienia Wojskowego w celu rozpatrzenia wniosku dotyczącego umorzenia lub zmiany warunków spłaty zadłużenia wobec Agencji zgodnie z treścią przepisów art. 41 ustawy z dnia 10.07.2015 r. o Agencji Mienia Wojskowego (Dz.U.2017.1456 j.t. z późn. zm.) oraz dochodzenia prawnie uzasadnionych roszczeń Agencji Mienia Wojskowego (powstałych w następstwie zawartej umowy lub decyzji administracyjnej, jak też wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa),
3. podstawę prawną przetwarzania podanych danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b, c i f rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
4. wymienione dane przechowywane będą przez okres niezbędny dla dochodzenia prawnie uzasadnionych roszczeń Agencji Mienia Wojskowego (powstałych w następstwie zawartej umowy lub decyzji administracyjnej, jak też wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa),
5. administratorem powyższych danych będzie Agencja Mienia Wojskowego z siedzibą przy ul. Nowowiejskiej 26 A, 00-911 Warszawa,
6. administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym kontakt jest możliwy elektronicznie pod adresem e-mail: iod@amw.com.pl oraz listownie pod wymienionym wyżej adresem Administratora podanym w pkt 4 z dopiskiem „inspektor ochrony danych osobowych”,
7. przekazanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz brak udokumentowania wystąpienia, wymienionych w art. 41 ustawy z dnia 10.07.2015 r. o AMW przesłanek umorzenia, rozłożenia na raty, bądź odroczenia terminu spłaty należności, uniemożliwi pozytywne rozpatrzenie wniosku,
8. przysługuje mi prawo:
* żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
* do przenoszenia danych,
* do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych),
* żądania informacji o źródłach pozyskania moich danych osobowych,
* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
1. w przypadku przekazania przeze mnie - w niniejszym oświadczeniu, bądź załączonych dokumentach - informacji o stanie mojego zdrowia, informacje te nie będą mogły być uwzględnione przy rozpatrywaniu mojej sprawy bez wyrażenia przeze mnie wyraźnej zgody na ich przetwarzanie - w takim przypadku dokumenty zawierające wymienione informacje zostaną mi zwrócone; natomiast jeżeli wyrażę zgodę na przetwarzanie danych o moim zdrowiu dane te zostaną uwzględnione; wyrażoną zgodę mam prawo wycofać w dowolnym momencie, przy czym nie wpłynie to na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody.

……………………………………..

***(data i czytelny podpis)***

**Zgoda na przetwarzanie przez Agencję Mienia Wojskowego danych dotyczących mojego zdrowia**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Mienia Wojskowego podanych przeze mnie danych dotyczących mojego zdrowia w celu rozpatrzenia

□ wniosku o zmianę warunków spłaty zadłużenia wobec Agencji,

□ wniosku o umorzenie zadłużenia wobec Agencji.

……………………………………..

***(data i czytelny podpis)***

Poniżej wykaz przykładowych dokumentów właściwych do załączenia, potwierdzających oświadczane okoliczności:

1. Zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu i wysokości miesięcznego wynagrodzenia lub PIT.
2. Kopia ostatniej decyzji organu emerytalno-rentowego ustalająca wysokość przyznanego świadczenia emerytalnego / rentowego lub „odcinek” renty emerytury lub PIT.
3. Zaświadczenie Urzędu Pracy o bezrobociu lub NUS o braku dochodów.
4. Zaświadczenie/decyzje z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej o ……………………….
5. Decyzję/dokumenty potwierdzające niepełnosprawność lub konieczne wydatki związane ze złą sytuację zdrowotną.
6. Miesięczne deklaracje VAT, bilans zysków i strat (porównawczo za okresy) – podmioty gospodarcze.