

strassen|feger

mob – obdachlose machen mobil e.V. – Prenzlauer Allee 87 – 10405 Berlin
Tel.: 030 – 46 79 46 11 – Fax: 030 – 46 79 46 13

Zobowiązanie indywidualne sprzedawcy

1. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o zakazie sprzedaży gazet na stacjach i przystankach berlińskiej sieci kolei miejskich (S-Bahn) i podziemnych (U-Bahn) oraz na terenach Niemieckich Kolei Żelaznych (Deutsche Bahn AG). Zostałem/am ponadto poinformowany/a że nieprzestrzeganie tego zakazu może pociągnąć za sobą konsekwencje w postaci kary pieniężnej i zakazu wstępu na teren obiektów i/lub stacji w.w. przedsiębiorstw.
2. Zobowiązuję się prowadzić sprzedaż wyłącznie w stanie trzeźwym. W przypadku konsumpcji alkoholu lub innych środków odurzających, zobowiązuję się odłożyć sprzedaż na później.
3. Zobowiązuję się unikać natrętnego zachowania w stosunku do przechodniów.
4. Zobowiązuję się nie żebrać podczas sprzedaży gazety.
5. Zostałem poinformowany, że agresywne zachowanie, a tym bardziej przemoc w stosunku do osób trzecich będzie przyczyną skreślenia z listy sprzedawców gazety.
6. W stosunku do moich kolegów-sprzedawców, do nabywców gazety, a także w stosunku do sprzedawców i nabywców innych gazet ulicznych, zobowiązuję się zachowywać postawę wzajemnego szacunku oraz tolerancji i unikać wszelkiej przemocy.
7. Odnośnie mojej sytuacji finansowej oświadczam (proszę zaznaczyć właściwe):
 - o że nie otrzymuję żadnych świadczeń z tytułu pomocy społecznej (zasilek socjalny, zasilek dla bezrobonych itp.).
 - o że otrzymuję świadczenia z tytułu pomocy społecznej. Zapewniam, że o dochodzie, uzyskanym ze sprzedaży gazet poinformuję właściwą placówkę pomocy społecznej, zgodnie ze znanymi mi przepisami, jeżeli uzyskany dochód przekroczy przysługującą mi kwotę, wolną od obowiązku zameldowania. Zostałem/am również poinformowany/a o obowiązku samodzielnego uiszczenia wszelkich podatków i innych wymaganych opłat, o ile będzie to konieczne ze względu na uzyskany dochód.

Nazwisko: _____

Nr Sprzedawcy: _____

Imię: _____

Data urodzin: _____

bez stałego miejsca zamieszkania: tak/nie

Data: _____

Podpis: _____