

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH I ZOBOWIĄZANIACH PORĘCZycIELA

Pouczenie: oświadczenie należy dołączyć wyłącznie w przypadku zaproponowania zabezpieczenia zwrotu środków w formie poręczenia cywilnego lub weksla z poręczeniem wekslowym, gdzie poręczycielem jest **osoba będąca w stosunku pracy lub stosunku służbowym**. Okres ważności oświadczenia wynosi 30 dni.

imię i nazwisko/ nazwa podmiotu starającego się o przyznanie wsparcia:

Imię i nazwisko poręczyciela: adres:

PESEL: rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

CZĘŚĆ A (OŚWIADCZENIE O DOCHODACH PORĘCZycIELA)

Oświadczam, że:

- 1) jestem zatrudniony(a) u pracodawcy:
nazwa:
adres:
nr telefonu pracodawcy:
na stanowisku:
na podstawie (właściwe zaznaczyć znakiem „X”):
☐ umowy o pracę na czas nieokreślony od do
☐ umowy o pracę na czas określony od do
- 2) **wynagrodzenie brutto będące średnią z ostatnich 3 miesięcy** wynosi: PLN
(słownie: PLN),
- 3) aktualnie **jestem / nie jestem** (niepotrzebne skreślić) w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,
- 4) ww. zakład pracy **znajduje się / nie znajduje się** (niepotrzebne skreślić) w stanie likwidacji lub upadłości.

CZĘŚĆ B (OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIACH PORĘCZycIELA)

Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam** zobowiązań finansowych lub zadłużeń (niepotrzebne skreślić) z tytułu (w przypadku, gdy poręczyciel posiada zobowiązania finansowe lub zadłużenia właściwe zaznaczyć znakiem „X”):
☐ kredyt lub pożyczka o miesięcznej spłacie w wysokości PLN,
☐ zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych lub Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o miesięcznej spłacie w wysokości PLN,
☐ zaległości w Urzędzie Skarbowym o miesięcznej spłacie w wysokości PLN,
☐ zajęcie komornicze w miesięcznej wysokości PLN,
☐ inne zobowiązania finansowe (jakie?) PLN.
o miesięcznej spłacie w wysokości PLN.
- 2) **jestem / nie jestem** (niepotrzebne skreślić) zobowiązany aktualną umową poręczenia na łączną kwotę w wysokości PLN, zawartą z Powiatowym Urzędem Pracy w Puławach,
- 3) **jestem / nie jestem** (niepotrzebne skreślić) beneficjentem niezakończonych umów dotyczących przyznania jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, zawartych z Powiatowym Urzędem Pracy w Puławach,
- 4) **pozostaję / nie pozostaję** (niepotrzebne skreślić) w związku małżeńskim,
- 5) **pozostaję / nie pozostaję** (niepotrzebne skreślić) we wspólnocie majątkowej małżeńskiej,
- 6) **jestem / nie jestem** (niepotrzebne skreślić) współmałżonkiem osoby ubiegającej się o przyznanie dofinansowania.

CZĘŚĆ C (WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ PORĘCZycIELA)

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych znajdującą się na stronie internetowej <https://pulawy.praca.gov.pl> w zakładce „Ochrona Danych Osobowych” (klauzula informacyjna dla poręczyciela pomocy) lub pod adresem <https://pulawy.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych> i **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze zabezpieczenia zwrotu środków w ramach realizacji warunków umowy dotyczącej przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w częściach A, B i C oświadczenia o dochodach i zobowiązaniach.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

CZĘŚĆ D (WYPEŁNIA PRACODAWCA PORĘCZycIELA)

Potwierdzam informacje dotyczące dochodów poręczyciela zawarte w części A oświadczenia.

.....
(pieczęćka firmowa zakładu pracy)

.....
(data i czytelny podpis osoby potwierdzającej)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA*

Ja niżej podpisana/podpisany _____
(imię i nazwisko)

PESEL: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nazwa, seria i numer dokumentu tożsamości: _____

adres: _____

Oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim z _____
(imię i nazwisko Poręczyciela)

i nie została pomiędzy nami zniesiona ustawowa majątkowa wspólność małżeńska.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez moją żonę / mojego męża poręczenia za zobowiązanie Pani/Pana _____
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

z tytułu przyznania środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na działalność w formie spółdzielni socjalnej.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy dotyczącej przyznania osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo działalności w formie spółdzielni socjalnej, zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem 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.

(data i czytelny podpis współmałżonka)

* Poręczyciel oraz poręczyciel wekslowy (avalista) zobowiązany jest zapewnić zgodę współmałżonka na poręczenie, również w dniu zawarcia umowy, wyrażoną podpisem złożonym osobiście w siedzibie urzędu w obecności upoważnionego pracownika, ewentualnie załączyć odpis aktu notarialnego albo orzeczenie sądowe znoszące małżeńską wspólność majątkową albo oświadczenie o niepozostawianiu w związku małżeńskim.