

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 fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**. Okres ważności oświadczenia wynosi 30 dni. Do oświadczenia należy dołączyć podsumowanie książki przychodów i rozchodów / rachunek zysków i strat za okres trzech ostatnich miesięcy.

miejsce i data wypełnienia oświadczenia:

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

CZĘŚĆ A (DANE DOTYCZĄCE PORĘCZycIELA)

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

PESEL:

rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

CZĘŚĆ B (OŚWIADCZENIE O DOCHODACH PORĘCZycIELA)

Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć znakiem „X”, wypełnić puste pola):

1) prowadzę działalność gospodarczą od dnia:

pod nazwą:

adres:

NIP:

REGON:

2) dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będący średnią z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

 PLN

słownie złotych:

3) prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza ☐ znajduje się / ☐ nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości,

4) ☐ rozliczam się / ☐ nie rozliczam się z podatku dochodowego w formie karty podatkowej,

5) ☐ rozliczam się / ☐ nie rozliczam się z podatku dochodowego w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych.

.....
(czytelny podpis poręczyciela)

CZĘŚĆ C (OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIACH PORĘCZycIELA)

Oświadczam, że (właściwie zaznaczyć znakiem „X”, wypełnić puste pola jeśli dotyczy):

- 1) ☐ posiadam / ☐ nie posiadam zobowiązania/ń finansowe/ych lub zadłużenia/ń z tytułu:
☐ kredytu(ów) lub pożyczki(ek) o miesięcznej spłacie w wysokości PLN,
☐ zaległości, w tym z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, w zakładzie ubezpieczeń społecznych lub kasie rolniczego ubezpieczenia społecznego o miesięcznej spłacie w wysokości PLN,
☐ zaległości, w tym z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, w urzędzie skarbowym o miesięcznej spłacie w wysokości PLN,
☐ zajęć komorniczych i/lub administracyjnych (z jakiego tytułu?)
o miesięcznej spłacie w wysokości PLN,
☐ innych zobowiązań finansowych (jakich?)
o miesięcznej spłacie w wysokości PLN,
- 2) ☐ pozostaję / ☐ nie pozostaję w związku małżeńskim,
- 3) ☐ pozostaję / ☐ nie pozostaję we wspólności majątkowej małżeńskiej,
- 4) ☐ jestem / ☐ nie jestem / ☐ nie dotyczy współmałżonkiem osoby ubiegającej się o przyznanie wsparcia,
- 5) ☐ jestem / ☐ nie jestem beneficjentem niezakończonych umowy dotyczącej przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej,
- 6) ☐ jestem / ☐ nie jestem poręczycielem zobowiązań z Funduszu Pracy, PFRON lub z innych środków publicznych, w tym ze środków Unii Europejskiej w wysokości PLN
oraz względem ww. zobowiązań ☐ jest / ☐ nie jest / ☐ nie dotyczy prowadzona egzekucja sądowa lub administracyjna.

CZĘŚĆ D (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/urzed/ochrona-danych-osobowych> i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procedurze zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków, 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.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis poręczyciela)