

## 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 będąca w stosunku pracy lub stosunku służbowym**. Okres ważności oświadczenia wynosi 30 dni.

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 (właściwe zaznaczyć znakiem „X”, wypełnić puste pola):

1) jestem zatrudniony(a) u pracodawcy:

adres, nr telefonu:

na stanowisku:

na podstawie:

☐ umowy o pracę na czas nieokreślony od

☐ umowy o pracę na czas określony od

do

2) wynagrodzenie brutto będące średnią z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

PLN

słownie złotych:

3) aktualnie ☐ jestem / ☐ nie jestem w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

4) ww. zakład pracy ☐ znajduje się / ☐ nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości.

.....  
(czytelny podpis poręczyciela)

### CZĘŚĆ C (WYPEŁNIA PRACODAWCA PORĘCZYCIELA)

Potwierdzam informacje dotyczące dochodów poręczyciela zawarte w części B oświadczenia.

.....  
(pieczęćka firmowa zakładu pracy)

.....  
(czytelny podpis osoby potwierdzającej)

## CZĘŚĆ D (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 zakładzie ubezpieczeń społecznych lub kasie rolniczego ubezpieczenia społecznego o miesięcznej spłacie w wysokości  PLN,  
☐ zaległości 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 niezakończony 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 E (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)

## OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZycIELA

*Pouczenie: Poręczyciel oraz poręczyciel wekslowy (avalista), będący osobą fizyczną, zobowiązany jest zapewnić pisemną zgodę współmałżonka na poręczenie, również w dniu zawarcia umowy, wyrażoną podpisem złożonym osobiście w siedzibie Urzędu w obecności upoważnionego pracownika (lub za pośrednictwem kanałów komunikacji elektronicznej), ewentualnie załączyć odpis aktu notarialnego albo orzeczenie sądowe znoszące małżeńską wspólność majątkową albo oświadczenie o niepozostawaniu w związku małżeńskim.*

Ja niżej podpisana/podpisany

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

PESEL:

rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

Oświadczam, że pozostaję w związku małżeńskim z<sup>1</sup>

i nie została pomiędzy nami zniesiona ustawowa majątkowa wspólność małżeńska.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez moją żonę / mojego męża poręczenia za zobowiązanie

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 poręczyciela)

<sup>1</sup> Należy podać imię i nazwisko poręczyciela.

<sup>2</sup> Należy podać imię i nazwisko wnioskodawcy ubiegającego się o wsparcie z PFRON.