

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH I ZOBOWIĄZANIACH PORĘCZycIELA

*Pouczenie: oświadczenie należy dołączyć wyłącznie w przypadku zaproponowania zabezpieczenia umowy 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 (imiona) i nazwisko:

adres zamieszkania:

PESEL:

rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

CZĘŚĆ B (OŚWIADCZENIE O UZYSKIWANYCH 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) uzyskiwane przeze mnie dochody z wynagrodzenia za pracę brutto będące średnią z ostatnich 3 miesięcy wynoszą: 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 AKTUALNYCH 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, który otrzymał dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej, będącym w okresie 12 miesięcy wykonywania tej działalności,
- 6) ☐ jestem / ☐ nie jestem beneficjentem formy pomocy lub 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/urząd/ochrona-danych-osobowych>.

*Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....
(czytelny podpis poręczyciela)