

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.

.....
(pieczętka 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)