##

# **OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

# **o źródłach i uzyskiwanych dochodach**

**Ja niżej podpisany/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko:  | Nazwisko rodowe: |
| Imiona rodziców (ojciec/matka): | Data i miejsce urodzenia: |
| Adres zamieszkania: | Stan cywilny: |
| Adres do korespondencji: | Posiadam rozdzielność małżeńską majątkową na podstawie ………………………………………………………………Jestem w separacji na podstawie……………………………………………………………… |
| Numer PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Dowód osobisty: seria \_\_ \_\_ \_\_ numer \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_wydany przez \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ data wydania \_\_ \_\_ -\_\_ \_\_ -\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ r.  |

**I. Uzyskuje dochód z tytułu\*:**

**1**. **Umowy o pracę (zaznaczyć właściwe „X”):**

∟ na czas nieokreślony

∟ na czas określony (na okres co najmniej 24 miesięcy ) od ……………………...….. do …………..……..………

pracuję w ……………….……………………………………………………………….............................................…

 ( nazwa zakładu pracy)

…………………………………………………………………………………………………………………….……..

 (adres zakładu pracy)

na stanowisku………………………………………………………………………………………...….............………

osiągam miesięczny dochód brutto w wysokości: ……………………………………………………………...……zł

słownie..............................................................................................................................................................................

Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia ani w okresie próbnym, jak również nie jestem pracownikiem sezonowym. Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe

**2**. **Prowadzenia działalności gospodarczej** nie rozliczając się w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych

Prowadzę działalność od dnia …………………. w formie ……………………………..……………………..

pod numerem NIP: \_\_ \_\_ \_\_ -\_\_ \_\_ \_\_ -\_\_ \_\_-\_\_ \_\_

Na dzień ………………………………………………………………………………………………..………..……...

1. nie posiadam zaległości podatkowych
2. nie zalegam w opłacaniu składek w ZUS / KRUS

Dochód brutto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wynosi:

1. za rok poprzedni …………………………………………………………………………………………zł
2. za rok bieżący /za okres od…………………do….…………………/………………………………… zł

**3.Otrzymuję świadczenie z tytułu:**

 ∟ emerytury

 ∟ renty stałej ( z wyłączeniem renty rodzinnej)

 w kwocie brutto …...………………………………………...…………….....…….……….………………….…

 **II. Posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych\*\*.**

 Rodzaj zobowiązań finansowych……………………………….………..…………………..……………………..

 Wysokość zobowiązań finansowych………………………………….…………….………………...…………. zł

 Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia…………………………….……………..………………..………….. zł

 **III. Aktualnie**:

1. nie posiadam zawartej umowy:

 - o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego;

 - o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.

1. nie poręczałem/łam:

- umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego;

 - umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.

1. nie istnieją żadne roszczenia osób trzecich i nie jest prowadzona wobec mnie egzekucja sądowa czy administracyjna*.*

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK\*\*\* za złożenie fałszywego oświadczenia**

 **\*\*\* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”**

**Wyrażam zgodę i upoważniam Dyrektora PUP na wystąpienie do w/w instytucji w mojej sprawie w celu uzyskania potwierdzenia w/w informacji.**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r.
o ochronie danych osobowych (tj., Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.) dla celów związanych
z udzieleniem pożyczki szkoleniowej.

Oświadczający ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 ........................................................

 (data i czytelny podpis oświadczającego)

Okres ważności oświadczenia, zaświadczenia – 30 dni

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane

**\* wypełnić właściwe**

**\*\* niepotrzebne skreślić**