

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach

Na podstawie §16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym oświadczam, że:

### Ja niżej podpisany/a

Imię (imiona) i nazwisko:	Nazwisko rodowe:											
Imiona rodziców (ojciec/matka):	Data urodzenia: __ __ - __ __ - __ __ __ __ r.											
	Miejsce urodzenia:											
Adres zamieszkania:	Stan cywilny:											
Adres do korespondencji:	Posiadam rozdzielność majątkową na podstawie: .....											
	Jestem w separacji na podstawie: .....											
Numer PESEL:												
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>												
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 gospodarczą od dnia ..... w formie .....

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

Na dzień .....

- a) nie posiadam zaległości podatkowych
- b) nie zalegam w opłacaniu składek w ZUS / KRUS

Dochód brutto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wynosi:

- a) za rok poprzedni .....zł
- b) 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.
2. nie poręczałem/łam:
  - umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego;
  - umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.
3. 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.**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <http://skarzysko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków z Funduszu Pracy na przystąpienie do spółdzielni socjalnej i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

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 – 30 dni

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane

2 z 2

**\* wypełnić właściwie**

**\*\* niepotrzebne skreślić**

*Dokument sporządzono w oparciu o:*

*Zarządzenie Nr 30/2023 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej z dnia 19.09.2023r.*

Skarżysko-Kamienna, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(Adres współmałżonka poręczyciela)

.....

OŚWIADCZENIE  
WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

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

wyrażam zgodę mojemu/ mojej\*\* mężowi/ żonie\*\* .....  
legitymującemu/ legitymującej\*\* się dowodem osobistym .....wydanym przez

.....  
na udzielenie poręczenia z tytułu umowy o przyznanie jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej z Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej w wysokości .....złoty dla Pana/Pani\*\* .....oraz znane mi są warunki wyżej cytowanej umowy a także wynikające z niej konsekwencje prawne.

**\* „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.”**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <http://skarzysko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków z Funduszu Pracy na przystąpienie do spółdzielni socjalnej i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....  
( podpis przyjmującego oświadczenie )

.....  
(data i czytelny podpis oświadczającego)

---

**\*\* niepotrzebne skreślić**

Skarżysko-Kamienna, dnia .....

.....  
**Imię i nazwisko**

**Pesel:**  
| | | | | | | | | | | | | | | |

**Adres:** .....  
.....

**OŚWIADCZENIE**

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

Wywiązałem/łam się ze wszystkich warunków umowy o przyznanie jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej Nr ..... z dnia ..... zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Skarżysku-Kamiennej.

**\* „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”**

.....  
(data i czytelny podpis oświadczającego)