##

**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 udzielenie pożyczki szkoleniowej przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w wysokości .................................................złotych 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.”**

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 18 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tj., Dz. U. z 2018r., poz. 1000 z późn. zm.) dla celów związanych z udzieleniem pożyczki szkoleniowej.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

 ( podpis przyjmującego oświadczenie ) (data i czytelny podpis oświadczającego)

**\*\* niepotrzebne skreślić**