**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

**o źródłach i uzyskiwanych dochodach**

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

 Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko poręczyciela)

zamieszkały /a………………………………………………………………………………………………………

(ulica, nr domu, kod pocztowy i miejscowość)

Legitymujący/a się dowodem osobistym……………………………………………………………………………

(seria/numer)

PESEL:……………………………….

uzyskuje dochód z tytułu:

umowy o pracę na czas nieokreślony

umowy o pracę na czas określony od……………………………….do………………………………………

prowadzenia działalności gospodarczej

emerytury

renty (z wyłączeniem renty rodzinnej)

pracuję w zakładzie pracy…………………………………………………………………………………………..\*\*

(nazwa i adres zakładu pracy)

na stanowisku……………………………………………………………………………………………………….\*\*

w kwocie brutto……………………………………………………………………………oraz posiadam/nie posiadam\* zobowiązania finansowe.

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

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

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

Nie posiadam zawartej umowy:

- o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

- o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

Nie poręczałem/łam:

- umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

- umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej

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

Jednocześnie oświadczam, że 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.

**-** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy dotyczącej refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz 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 ).

- Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych zamieszczonych na stronie PUP <http://skarzysko.praca.gov.pl/> (ścieżka dostępu <http://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP 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”**

**\***\* **Niepotrzebne skreślić**

 …………………………………………..

 (data i czytelny podpis oświadczającego)