

2.Otrzymuję świadczenie z tytułu*:

emerytury

renty stałej (z wyłączeniem renty rodzinnej)

dochód w kwociezł

3. Prowadzenia działalności gospodarczej nie rozliczając się w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych oraz w formie karty podatkowej.

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
- c) działalność gospodarcza nie jest w stanie likwidacji lub upadłości

Dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wynosi:

a) za rok poprzednizł

b) za rok bieżący (za okres od.....do.....)..... zł

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

Rodzaj zobowiązań finansowych	
Wysokość zobowiązań finansowych pozostałych na dzień złożenia oświadczenia	zł
Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia	zł

III. Aktualnie:

1. Nie posiadam zawartej umowy:
 - o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
 - o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej;
2. Nie poręczałem/łam umowy:
 - o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy;
 - o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej;
3. Nie istnieją żadne roszczenia osób trzecich i nie jest prowadzona wobec mnie egzekucja sądowa czy administracyjna.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie Urzędu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl> (ścieżka dostępu: <https://skarzynsko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej 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 podjęcia 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).

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu w formie pisemnej o wszelkich zmianach mających wpływ na treść niniejszego oświadczenia.

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

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data, podpis – imię i nazwisko oświadczającego)

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

***właściwe zaznaczyć „x”**

**** niepotrzebne skreślić**

--

Imię (Imiona) i nazwisko współmałżonka poręczyciela

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

Pesel

W przypadku braku numeru PESEL, wypełnić:

Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość,
seria..... numer

--

Adres zamieszkania współmałżonka poręczyciela

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

wyrażam zgodę mojemu mężowi/ mojej żonie*
(imię i nazwisko męża/żony)

na udzielenie poręczenia z tytułu umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Skarżysku-Kamiennej w wysokościzłoty dla Pana/Pani*
.....oraz znane mi są warunki wyżej cytowanej umowy a także
wynikające z niej konsekwencje prawne.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną udostępnioną na stronie Urzędu: <https://skarzysko.praca.gov.pl> (ścieżka dostępu: <https://skarzysko.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>) lub w siedzibie PUP w Skarżysku-Kamiennej 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 podjęcia 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).

Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu w formie pisemnej o wszelkich zmianach mających wpływ na treść niniejszego oświadczenia.

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

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data , podpis – imię i nazwisko oświadczającego)

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

***niepotrzebne skreślić**