POWIATOWY URZĄD PRACY W KWIDZYNIE
82 - 500 Kwidzyn, ul. Grudziądzka 30, tel. 55 2672700 fax 55 2672701
sekretariat@kwidzyn.praca.gov.pl www: kwidzyn.praca.gov.pl

Załącznik nr 3

Kwidzyn, dnia .....

OŚWIADCZENIE OSOBY PORĘCZAJĄCEJ
(Załącznik należy wypełnić w przypadku wskazania zabezpieczenia w formie poręczenia)

Ja ....,
(imiona i nazwisko) (nr telefonu)

stan cywilny....., wspólność majątkowa TAK/NIE*,
(panna/kawaler; żonaty/mężatka; wdowa/wdowiec; rozwiedziony/a)

zamieszkały(-ła).....
(adres)

PESEL....., data urodzenia ….....

legitymujący(-ca) się dowodem osobistym nr ..... wydanym dnia .....

przez .....

oświadczam, że uzyskuję dochody z tytułu:

□ zatrudnienia w.....
(nazwa zakładu pracy)

….....
(adres zakładu pracy)

□ prowadzenia działalności gospodarczej NIP ….....
□ emerytury/renty z tytułu niezdolności do pracy* przyznanej do dnia .....

wypłacanej z …....., nr decyzji ….....

w kwocie miesięcznej (średnia z 3 ostatnich miesięcy):

- brutto ..... zł

oraz posiadam / nie posiadam* aktualne zobowiązania finansowe w wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia (np. opłata czynszu, energii, opłata za gaz, wodę, telefon, rata pożyczki, kredytu itp.)

w kwocie ..... zł.

Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis osoby poręczającej)

Informacja osoby poręczającej

Informuję, że jestem zatrudniony(a) na stanowisku .....,

na podstawie umowy o pracę, zawartej w dniu .....,

na czas nieokreślony – określony* do dnia .....,

oraz nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, a mój zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości.

Jako osoba prowadząca działalność gospodarczą informuję, że ww. działalność nie jest w stanie likwidacji ani upadłości oraz nie posiadam zaległości w Urzędzie Skarbowym i Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.*

Nie jestem poręczycielem(ką) z tytułu innych umów dotyczących uzyskania środków będących w dyspozycji urzędu pracy (dotacje, refundacje).

.....
(czytelny podpis osoby poręczającej)

Informacja współmałżonka osoby poręczającej

Ja ....,
(imiona i nazwisko) (numer telefonu)

PESEL …......, data urodzenia …....,

legitymujący(-ca) się dowodem osobistym nr ..... wydanym dnia .....

przez .....

informuję, że pozostaję z żoną /mężem* w ustawowej wspólnocie majątkowej i zobowiązuję się do ponoszenia skutków finansowych z majątku wspólnego.

W związku z powyższym wyrażam zgodę na poręczenie przez współmałżonka dofinansowania z Funduszu Pracy na podjęcie działalności gospodarczej.

Jednocześnie zobowiązuję stawić się w wyznaczonym terminie celem wyrażenia zgody na umowie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji niniejszego wniosku zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

Kwidzyn dnia ....
(czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

* niepotrzebne skreślić