



Załącznik nr 4

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

☐ 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 do realizacji wnioskowanej umowy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 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,

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 refundacji z Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji wnioskowanej umowy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 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