



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 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 .....,

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 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