

OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA

Ja, niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania.....

Urodzony(-a) dnia..... w imię ojca.....

nr ewidencyjny (PESEL)..... legitymujący
się dowodem osobistym seria..... nr..... wydanym
przez..... w dniu r.

Uzyskuję dochody z następujących źródeł:

- 1.....
- 2.....

(umowa o pracę, renta, emerytura, dochód z działalności gospodarczej, inne)
Umowa o pracę zawarta od dnia na czas nieokreślony/ określony do dnia.....
Znajduję się/ nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

W przypadku, gdy źródło dochodu stanowi umowa o pracę:

.....
(miejsce pracy i jego dokładny adres)

Moje dochody z ostatnich 3 miesięcy wynoszą odpowiednio :

1. m-c:kwota brutto:.....kwota netto.....

2. m-c:kwota brutto:.....kwota netto.....

3. m-c:kwota brutto:.....kwota netto.....

Dochody są nie są obciążone z tytułu wyroków sądowych:
w wysokości zł, miesięczniezł

Moje aktualne zobowiązania finansowe:

- Nie posiadam aktualnie żalnych zobowiązań finansowych
- Posiadam aktualnie następujące zobowiązania finansowe:

Zadłużenie z tytułu Udzielonego przez.....	Zadłużenie z tytułu Udzielonego przez.....
---	--

.....	Termin ostatecznej spłaty
Termin ostatecznej spłaty
.....	Wysokość
Wysokość zł
..... zł	Rata miesięczna
Rata miesięcznazł
.....zł	

Łącznie zobowiązania finansowe miesięcznie do spłaty

.....zł

OŚWIADCZAM, ŻE:

- posiadam** **nie posiadam** stałe(-ego) zameldowanie(-a) na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
- posiadam** **nie posiadam** pełną(-ej) zdolność(-i) do czynności prawnych ,
- nie jest** **jest** przeciwko mnie prowadzone postępowanie egzekucyjne,
- nie jestem stroną** **jestem stroną** trwającej umowy o przyznanie środków z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub z innych instytucji z udziałem środków publicznych, w tym środków z Unii Europejskiej,
- nie jestem poręczycielem** **jestem poręczycielem** zobowiązań z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub z instytucji z udziałem środków publicznych w tym środków Unii Europejskiej w ramach trwającej umowy,
- nie jestem współmałżonkiem** **jestem współmałżonkiem** poręczyciela zobowiązań z Funduszu Pracy, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub z instytucji z udziałem środków publicznych w tym środków Unii Europejskiej w ramach trwającej umowy,
- nie jestem pracownikiem** **jestem pracownikiem** Wnioskodawcy, który ubiega się o refundację kosztów wyposażenia (doposażenia) stanowiska pracy,
- nie jestem współmałżonkiem** **jestem współmałżonkiem** Wnioskodawcy, który ubiega się o refundację kosztów wyposażenia (doposażenia) stanowiska pracy:

Mój stan cywilny :

- panna/ kawaler, rozwiedziona(-y) – należy dołączyć kopię prawomocnego wyroku sądowego lub inny wiarygodny dokument,
- wdowa(-iec) – należy dołączyć kopię aktu zgonu współmałżonka,
- mężatka/żonaty:
 - pozostaję w stanie rozdzielności majątkowej ze współmałżonkiem – należy dołączyć kopię aktu notarialnego/prawomocnego wyroku sądu o ustanowieniu rozdzielności majątkowej,
 - pozostaję we wspólności majątkowej ze współmałżonkiem – Współmałżonek wypełnia zamieszczone niżej oświadczenie.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną w związku z przetwarzaniem danych osobowych

.....
Data i czytelny podpis poręczyciela

Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Ja niżej podpisany(-a).....
adres zamieszkania.....nr.tel.....
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria nr.....wydanym
przez.....dnia.....r.,
PESEL.....

**Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z klauzulą informacyjną w związku
/z przetwarzaniem danych osobowych.**

.....
Data i czytelny podpis współmałżonka poręczyciela