**OŚWIADCZENIE OSOBY
WSKAZANEJ JAKO PORĘCZYCIEL**

Ja, niżej podpisany/a ...........................................................................................................................

Urodzony/a dnia .................................................... w ………….............................................................

Adres zamieszkania ………………………………………......................................................................

ul. ............................................................................................................... nr .................. m. ..................

Kod pocztowy .......................................................................... Województwo .................................. Legitymujący/a się dowodem osobistym seria .................................. nr .................................... wydanym przez.................................................................................................dnia ............................

Nr PESEL ................................................................. stan cywilny .....................................................

- jestem zatrudniony/a w ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (podać pełną nazwę i adres zakładu pracy lub własnej firmy)

Moje przeciętne miesięczne wynagrodzenie /dochody) brutto wynosi (szą) ................................. słownie........................................................................................................................................................

**Wynagrodzenie to nie jest** \* **/dochody te nie są** \* **obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów** \*

- jest/są obciążone z tytułu .....................................................................................................................................................................

w wysokości ......................................................................................................................................... zł.

Umowa o pracę zawarta jest na czas – nieokreślony \*, na czas określony lub na czas wykonania określonej pracy do dnia ..............................................................

Zakład, w którym jestem zatrudniony nie jest / jest \* w upadłości, nie przewiduje zwolnień grupowych / przewiduje zwolnienia grupowe od ...............................................................................

**Nie korzystam / korzystam** \* **(i mój współmałżonek)****[[1]](#footnote-1)\* z kredytów / pożyczek (w sytuacji zaciągniętych kredytów należy załączyć oświadczenie o aktualnej wysokości zadłużenia, wysokości rat, terminowości spłat, wskazać podmiot udzielający wierzytelność).**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej moich danych osobowych dla celów związanych ze wskazaną wyżej sprawą (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO)).**

**Świadomy/a odpowiedzialności** **za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.**

..............................................................

data i czytelny podpis

**Oświadczenie współmałżonka poręczyciela**

Ja, niżej podpisany/a.................................................................................................................. PESEL ................................................................. wyrażam zgodę, aby mój współmałżonek był poręczycielem ............................................................................................................................

w przypadku przyznania wyżej wymienionemu/ej, przez Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy / jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej.

..................................................

data i czytelny podpis

Adnotacja pracownika PUP

Dane osobowe poręczyciela oraz współmałżonka sprawdzono na podstawie przedłożonych dowodów osobistych

**Poręczyciel:** seria ………………….Nr …………………. wydanego dnia……… ……………..

przez …………………………………………………………………………………………………....

**Współmałżonek:** seria ………………….Nr …………………. wydanego dnia…………………

przez …………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **……………………………………………………..** | **………………………………………………………** |
|  |  |
| /Data/ | /podpis pracownika PUP/ |

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)