**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………………………………………………

 (Imię i Nazwisko)

Zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………………….

Legitymujący/a się dowodem osobistym: Seria ……….…. Numer …………………………………… wydanym przez ………………………………………………………………………….……………………………………………….

PESEL …………………………………………..

Oświadczam, że:

1. Jestem zatrudniony/a w ………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………….……………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres zakładu pracy

 Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony/określony\* do dnia ……………………………………

 Średnie wynagrodzenie netto/brutto\* z ostatnich 3 m-cy …………………………………………………

1. Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną w na zasadach ogólnych/zryczałtowanym podatkiem dochodowym/w formie karty podatkowej \*) moje średnie miesięczne dochody netto/brutto\* za ubiegły rok wyniosły zł, ……………….………… (słownie zł: ………………..…………………………………………….…).
2. Otrzymuję dochód z tytułu renty/emerytury/prowadzenia gospodarstwa rolnego\* w średniej wysokości netto/brutto z ostatnich 3 miesięcy ………………………..….……….…………….
3. Aktualne zobowiązania finansowe:
	1. Nie posiadam\* żadnego zadłużenia z tytułu udzielonego kredytu / pożyczki przez bank i inne osoby prawne;
	2. Posiadam\* zobowiązania wyżej wymienionych tytułów w wysokości ………………………… i ma być spłacony w terminie do ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….

(wyszczególnić datę i instytucję kredytową)

1. Nie jestem/Jestem\* poręczycielem w czynnej umowie.

**Świadomy/a odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny za składanie nieprawdziwych danych, oświadczam że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

*Art. 233 „ Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*

Administratorem Pani/a danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Strzelcach Krajeńskich przy Alei Wolności 39, 66-500 Strzelce Kraj. Pan/i dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizowania umowy cywilno-prawnej w sprawie przyznania przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy środków na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanej osoby bezrobotnej Panu/i / firmie ………………………………………………………………... Pełna informacja na temat przetwarzania Pana/i danych osobowych znajduje się na stronie internetowej <http://bip.pup.strzelcek.pl/> oraz w siedzibie Administratora.

………………………………………………………… …………………………………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

\* Niepotrzebne skreślić