

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA
O ŹRÓDŁACH I UZYSKIWANYCH DOCHODACH**

Ja posiadający/a numer
(imię i nazwisko poręczyciela)

PESEL, zamieszkały/a

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy i miejscowość)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria/numer)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź X)

1) uzyskuję dochód z tytułu:

<input type="checkbox"/>	umowy o pracę
<input type="checkbox"/>	na czas nieokreślony od
<input type="checkbox"/>	umowy o pracę na czas określony od do
	pracuję w zakładzie pracy (nazwa i adres)

	na stanowisku.....
	otrzymuję miesięczne wynagrodzenie w wysokości (brutto) zł
	słownie zł
<input type="checkbox"/>	prowadzenia działalności gospodarczej
	nazwa działalności gosp.
	NIP.....
	osiągam miesięczny dochód w wysokości (brutto) zł
	słownie zł

<input type="checkbox"/>	posiadam miesięczne dochody z tytułu	
<input type="checkbox"/>	emerytury,	
	w wysokości (brutto)	zł
	słownie	zł
<input type="checkbox"/>	renty (z wyłączeniem renty rodzinnej)	
	w wysokości (brutto)	zł
	słownie	zł
<input type="checkbox"/>	inne miesięczne dochody	
	z tytułu	
	kwota brutto	zł
	słownie	zł

2) **posiadam/ nie posiadam** zobowiązania finansowe (niewłaściwe skreślić)

Rodzaj zobowiązań finansowych:

Wysokość zobowiązań finansowych..... zł

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia zł

3) nie znajduję się w okresie wypowiedzenia ani w okresie próbnym, nie jestem pracownikiem sezonowym. Pracodawca nie znajduje się w stanie likwidacji, ani nie toczy się przeciwko niemu postępowanie upadłościowe,

4) wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych* w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) na potrzeby rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia i realizacji umowy o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej Pani/Pana

.....
(wpisać dane wnioskodawcy)

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu, Plac Powstańców Wielkopolskich 1, 66-300 Międzyrzecz. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych - Robert Józefowicz, z którym można kontaktować się za pomocą poczty elektronicznej: email: iod@itmediagroup.pl. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji obowiązku prawnego. Przysługuje Państwu z zastrzeżeniem przepisów RODO: prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania swoich danych, prawo do ograniczenia danych.