

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Imię Nazwisko

PESEL /jeżeli został nadany/

Nazwa dokumentu tożsamości:, seria numer

Numer telefonu**:

Adres zamieszkania:

/kod pocztowy, poczta, ulica, numer, miejscowość/

Adres do doręczeń (wpisać, jeżeli adres do doręczeń jest inny niż adres zamieszkania):

/kod pocztowy, poczta, ulica, numer, miejscowość/

Stan cywilny **panna/ kawaler/ zamężna/ żonaty/ rozwódka/ rozwodnik/ wdowa/ wdowiec ***Czy pozostaje Pan/i we wspólności majątkowej małżeńskiej? **TAK / NIE / NIE DOTYCZY***/jeżeli **nie** – przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający rozdzielną majątkową/

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą

1. Uzyskuję miesięczny dochód brutto /średnia z ostatnich 3 miesięcy/:

a) kwota w zł słownie

źródło dochodu

nazwa i adres zakładu pracy /zgodnie z danymi zawartymi w umowie/

b) kwota w zł słownie

źródło dochodu

nazwa i adres zakładu pracy /zgodnie z danymi zawartymi w umowie/

2. Umowa o pracę zawarta jest na czas **nieokreślony/ określony***

od dnia do dnia

- **Znajduję się/ nie znajduję się*** w okresie wypowiedzenia stosunku pracy;
- **Jestem/ nie jestem*** pracownikiem sezonowym;
- **Jestem/nie jestem** pracownikiem wnioskodawcy.
- Zakład pracy, w którym jestem zatrudniony **znajduje się/ nie znajduje*** się w stanie upadłości lub likwidacji.

*niepotrzebne skreślić

** Nr podawany dobrowolnie. Zalecamy podanie nr telefonu w celu ułatwienia kontaktu w sprawie złożonego wniosku.

3. **Emerytura/ renta*** przysługuje od dnia do dnia

4. Działalność gospodarcza jest prowadzona **TAK/ NIE*** od dnia
NIP firmy.....

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego, nie toczy się wobec mnie postępowanie upadłościowe, nie złożyłem wniosku o likwidację działalności

5. **Wynagrodzenie/ świadczenie/ dochód*** powyższe(y) **jest/ nie jest*** obciążone(y)
z tytułu zajęć sądowych lub innych:

/kwota obciążenia/

6. Informacja o aktualnych zobowiązaniach finansowych:
Jestem zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych: **TAK / NIE***

/jeżeli **tak** – wypełnić posiadane zadłużenie w wysokości miesięcznej raty/

a) kwota raty w zł końcowa data spłaty,
w.....

/nazwa placówki lub instytucji udzielającej pożyczki/

z tytułu

b) kwota raty w zł końcowa data spłaty,
w.....

/nazwa placówki lub instytucji udzielającej pożyczki/

z tytułu

c) kwota raty w zł końcowa data spłaty,
w.....

/nazwa placówki lub instytucji udzielającej pożyczki/

z tytułu

d) inne zadłużenia

/kwota, tytuł zadłużenia/

*niepotrzebne skreślić

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis poręczyciela/

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail: iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych <https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl> w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.