



## POWIATOWY URZĄD PRACY w Trzebnicy

ul. T. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica, tel/fax 71 306-74-38,  
e-mail wrtr@praca.gov.pl; [trzebnica.praca.gov.pl](http://trzebnica.praca.gov.pl)  
NIP 915-15-66-514



Załącznik nr 4

### Oświadczenie poręczyciela

Imię i nazwisko ..... Nazwisko rodowe .....

Pesel ..... Nr telefonu .....

Dokument potwierdzający tożsamość (nazwa) .....

Seria i numer ..... wydany przez .....

w dniu .....

Adres zamieszkania(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu) .....

.....

#### I. Osiągam dochody z tytułu:

##### 1. Zatrudnienia: TAK , NIE , na podstawie umowy o pracę zawartej na czas:

nieokreślony od dnia .....

określony od dnia ..... do dnia .....

w (nazwa pracodawcy i adres).....

.....

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy wynosi: ..... zł brutto

Jestem , nie jestem  w okresie wypowiedzenia, zakład pracy jest , nie jest  w stanie likwidacji lub upadłości.

##### 2. Emerytury: TAK , NIE , przyznanej od dnia ....., która wynosi ..... zł brutto miesięcznie.

##### 3. Renty: TAK , NIE , przyznanej na stałe , czas określony od dnia ..... do dnia ....., która wynosi ..... zł brutto miesięcznie.

##### 4. Prowadzonej działalności gospodarczej: TAK , NIE : (proszę podać nazwę i adres firmy, NIP, REGON) .....

.....

z której średni miesięczny dochód (średnia za ostatnie 3 miesiące) wynosi .....

zł brutto. Forma opodatkowania działalności .....

Firma jest , nie jest  w stanie likwidacji lub upadłości.

Posiadam , nie posiadam  zadłużenia wobec ZUS lub Urzędu Skarbowego.

**5. Innych źródeł dochodu: TAK , NIE ,**

Źródło dochodu .....

Kwota dochodu ..... zł brutto (za miesiąc poprzedzający dzień złożenia oświadczenia).

**II. Posiadam , nie posiadam  zobowiązania finansowe (kredyty, pożyczki, inne zobowiązania finansowe) w kwocie ogółem ..... zł Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ..... zł**

**III. Jestem , nie jestem  obciążony sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi.**

**IV. Mój stan cywilny to:**

panna/kawaler  mężatka/żonaty  rozwiedziona/rozwiedziony  wdowiec/wdowa

**Pozostaję , nie pozostaję  we wspólności majątkowej małżeńskiej (w przypadku rozdzielności majątkowej należy przedstawić kopię dokumentu potwierdzającego ten fakt).**

**V. Jestem , nie jestem  poręczycielem umów o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej lub refundacje kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, które są w trakcie realizacji i zobowiązania z nich wynikające nie wygasły.**

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.**

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zostałam/em poinformowana/y, że:

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy z siedzibą w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10 oraz Filia w Żmigrodzie, ul. Zamkowa 2a,
- 2) kontakt z Inspektorem Danych Osobowych – [iodo@pup.trzebnica.pl](mailto:iodo@pup.trzebnica.pl),
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.),
- 4) odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,
- 7) Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art. 46 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm) oraz §10 rozporządzenia MRPiPS z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1380)) jest obligatoryjne.

.....  
**data złożenia oświadczenia**

.....  
**czytelny podpis poręczyciela**

### **OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (jeżeli dotyczy)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego/moją współmałżonka/ę poręczenia wekslowego Panu/Pani ..... na zabezpieczenie zobowiązań, jakie będą wynikały z tytułu przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się stawić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Trzebnicy w ustalonym terminie i złożyć stosowne oświadczenie.

.....

*data złożenia oświadczenia*

.....

*czytelny podpis współmałżonka poręczyciela*

ZAZNACZYĆ „X” WE WŁAŚCIWYM KWADRACIE

Oświadczenie należy wypełnić czytelnie, naniesione zmiany, skreślenia parafować podpisem.