



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
NIP 915-15-66-514



Załącznik nr 2

Oświadczenie poręczyciela

Imię i nazwisko

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, ul. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica
- 2) kontakt z Inspektorem Danych Osobowych – iodo@pup.trzebnica.pl,
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia umowy w zakresie zabezpieczenia zwrotu przyznanych środków w ramach realizacji warunków umowy zawartej z Wnioskodawcą o udzielenie dofinansowania oraz w celach korespondencyjnych, prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych i egzekucyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.); Ustawy kodeks cywilny oraz Ustawy kodeks postępowania cywilnego i innych aktów prawnych mających zastosowanie przy realizacji ww. celów,
- 4) odbiorcami moich danych osobowych będą: minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, radca prawny oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu oraz przez okres dochodzenia roszczeń i przez okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji,
- 6) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych i prawo do ich sprostowania, a także prawo do ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
- 7) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art. 4 ust. 5c ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021 r. poz. 1100 z późn. zm.) jest obligatoryjne,
- 9) podane dane nie będą podlegały profilowaniu, nie będą powierzone podmiotom i osobom trzecim, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.

.....
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.