

OŚWIADCZENIE PORECZCZYCIELA o źródłach i uzyskiwanych dochodach

Na podstawie §16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 12 maja 2023r. w sprawie przyznawania środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnych, utworzenie stanowiska pracy oraz na finansowanie kosztów wynagrodzenia skierowanej osoby w spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwie społecznym oświadczam, że:

Ja niżej podpisany/a

Imię (imiona) i nazwisko:	Nazwisko rodowe:											
Imiona rodziców (ojciec/matka):	Data urodzenia: ____ - ____ - ____ r.											
	Miejsce urodzenia:											
Adres zamieszkania:	Stan cywilny:											
Adres do korespondencji:	Posiadam rozdzielną własność majątkową na podstawie:											
	Jestem w separacji na podstawie:											
Numer PESEL:												
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Dowód osobisty: seria ____ numer ____ wydany przez ____ data wydania ____ - ____ - ____ r.												

I. Uzyskuje dochód z tytułu*:

1. umowy o pracę (zaznaczyć właściwe „X”):

- ☐ na czas nieokreślony
- ☐ na czas określony (na okres co najmniej 24 miesięcy) od do
- pracuję w
(nazwa zakładu pracy)
-
(adres zakładu pracy)
- na stanowisku

osiągam miesięczny dochód brutto w wysokości:zł
słownie.....

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

2. prowadzenia działalności gospodarczej nie rozliczając się w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych

Prowadzę działalność gospodarczą od dnia w formie

pod numerem NIP: ____ - ____ - ____ - ____

Na dzień

a) nie posiadam zaległości podatkowych

b) nie zalegam w opłacaniu składek w ZUS / KRUS

Dochód brutto z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej wynosi:

a) za rok poprzedni zł

b) za rok bieżący /za okres od.....do...../ zł

3.Otrzymuję świadczenie z tytułu:

☐ emerytury

☐ renty stałej (z wyłączeniem renty rodzinnej)

w kwocie brutto

II. Posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych.**

Rodzaj zobowiązań finansowych.....

Wysokość zobowiązań finansowych..... zł

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia..... zł

III. Aktualnie:

1. nie posiadam zawartej umowy:

- o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego;
- o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.

2. nie poręczałem/łam:

- umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego;
- umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej.

3. nie istnieją żadne roszczenia osób trzecich i nie jest prowadzona wobec mnie egzekucja sądowa czy administracyjna.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia**

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

Wyrażam zgodę i upoważniam Dyrektora PUP na wystąpienie do w/w instytucji w mojej sprawie w celu uzyskania potwierdzenia w/w informacji.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną (poręczyciela oraz małżonka) udostępnionej na stronie Urzędu: <http://skarzynsko.praca.gov.pl> w plikach do pobrania pod wnioskiem o przyznanie jednorazowych środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji procesu poręczenia umowy o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Oświadczający ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

Okres ważności oświadczenia – 30 dni

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane

2 z 2

*** wypełnić właściwe**

**** niepotrzebne skreślić**

[illegible]

Skarżysko-Kamienna, dnia

.....
Imię i nazwisko

Pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

.....

OŚWIADCZENIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Wywiązałem/łam się ze wszystkich warunków umowy o przyznanie jednorazowo środków na przystąpienie do spółdzielni socjalnej Nr z dnia zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy w Skarżysku-Kamiennej.

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

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