**........................................................ .................................................. Pieczęć zakładu pracy z adresem miejscowość, dzień miesiąc rok**

# OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadcza się, że Pan/Pani ...................................................................................................

/*imię i nazwisko*/ zamieszkały(a) .........................................................................................................................................

/adres/

dowód osobisty.................................PESEL.....................................NIP.....................................

jest zatrudniony/a u pracodawcy ................................................................................

................................................................................

................................................................................

/*nazwa, adres, nr telefonu, nr REGON zakładu pracy*/

na stanowisku ............................................... na podstawie umowy o pracę zawartej na czas

/*nazwa stanowiska*/

.........................................................................(*określony-data / nieokreślony*) z przeciętnym wynagrodzeniem netto złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości .......................................... słownie złotych .......................................................................................................................

Wynagrodzenie powyższe .................... (*jest / nie jest*) obciążone z tytułu wyroków sądowych

lub innych tytułów w kwocie .................słownie złotych ........................................................... Wymieniona w zaświadczeniu osoba ..........................................(*znajduje się / nie znajduje się*) w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Osoba mogąca poświadczyć dane zawarte w zaświadczeniu ........................................................................

........................................................................

/*imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon/*

Oświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ostrowie Wlkp.

............................................................... ...............................................................

/*podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby /podpis i pieczęć imienna kierownika zakładu pracy lub przez niego upoważnionej/ osoby przez niego upoważnionej/*

**OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA**

Ja niżej podpisany(a) .................................................................................................................... urodzony(a) dnia ......................................................PESEL........................................................ zamieszkały(a) ............................................................................................................................. legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ............................ nr ........................................... wydanym dnia ................................ przez ...................................................................................

**oświadczam, że:**

Jestem zatrudniony\*(a)/pobieram emeryturę\*/prowadzę działalność gospodarczą\*

.......................................................................................................................................................

na czas nieokreślony\*/określony\* do dnia ...................................................................................

Nie jestem\*/jestem\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Moje przeciętne dochody wynoszą: z tytułu zatrudnienia...................................................netto, inne dochody: ...............................................................................................................................

Dochody nie są obciążone z tytułu wyroków sądowych\*/są obciążone z tytułu\*........................

....................................................................................................................................................... w wysokości ..........................................................................................................miesięcznie.

Zadłużenie z tytułu udzielonego kredytu – pożyczki przez banki lub inne osoby prawne wynosi ..............................................................miesięczna rata................................................... i ma być spłacone w terminie do ..................................................................................................

Pozostaje\*/ nie pozostaję\* w związku małżeńskim.

*Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu karnego.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie w celu realizacji umowy o przyznanie dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej.*

*.................................................... ………………………………*

/miejscowość, data//podpis poręczyciela/