

**OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA
o źródłach i uzyskiwanych dochodach**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK¹⁾ za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Imię (imiona) i nazwisko:													
Imiona rodziców (ojciec/matka):	Data i miejsce urodzenia:												
Nazwisko rodowe:	___ - ___ - ___ r.												
Adres zamieszkania:	Stan cywilny:												
Numer PESEL:													
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>													
Dowód osobisty: seria ___ numer _____ wydany przez _____ data wydania ___ - ___ - ___ r.													

I. Uzyskuje dochód z tytułu :

1. Umowy o pracę ²⁾:

☐ na czas nieokreślony

☐ na czas określony (na okres, co najmniej 24 miesięcy) od do

Pracuję w:

.....

(nazwa i 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 rozliczam się w formie karty podatkowej oraz 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 wynosi:

- a) za rok poprzedni.....
- b) za rok bieżący.....

3. Otrzymuję świadczenie z tytułu:

- ☐ emerytury
- ☐ renty (z wyłączeniem renty rodzinnej)

w kwocie brutto:.....

słownie:

II. Posiadam zobowiązania finansowe /nie posiadam zobowiązań finansowych ²⁾.

Rodzaj zobowiązań finansowych.....

Wysokość zobowiązań finansowych

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia

III. Aktualnie:

1. Nie posiadam zawartej umowy:

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

2. Nie poręczałem/łam:

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

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

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

V. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną (poręczyciele i małżonkowie) dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą załącznik Nr 4 do kryteriów dotyczących realizacji wniosków o przyznanie bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego podejmującego poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Przez Powiatowy Urząd Pracy w Starachowicach w celu i w zakresie niezbędnym do realizacji wniosku i umowy w zakresie bonu na zasiedlenie dla bezrobotnego podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. Oświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane. Informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

¹⁾ „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

²⁾ Niepotrzebne skreślić.