OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany/na …………………………………………………………..…………….. stan cywilny …………………………..……………

(pierwsze, drugie imię i nazwisko)

imię ojca, matki ………………………….………………………………….. nazwisko rodowe matki ……………………………………….…..

urodzony/na ………………………………………………….………………………… telefon …………………………..…………..…………………..

(data , miejscowość)

zamieszkały/ła w ………………………………………………………..………………………………………………..…………..…………………………

legitymujący/ca się dowodem osobistym seria ………………………..………………… nr ………………………….………..……………

wydanym przez …………………………………………………………….…………………… dnia …………………………………..………..………..

PESEL ……………………………………………………………………………… NIP ………………………………………………………….………………..

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi: **„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” oświadczam, że:**

1. Jestem zatrudniony/na w ………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa zakładu pracy)

od dnia ………………………………………………..………………… do dnia ……………………………………….……………………….

1. Prowadzę działalność gospodarczą (należy podać nazwę i adres)

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

1. Pobieram rentę / emeryturę\*

Moje miesięczne wynagrodzenie/dochody\* netto z ostatnich 3 m-cy wynoszą (w zł)………………………………………….

Słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Pouczony o odpowiedzialności karnej oświadczam, że:

* Jestem/nie jestem kredytobiorcą/pożyczkobiorcą\* w banku lub innej instytucji ………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

(nazwa instytucji)

Z tytułu kredytu/pożyczki\* w ……………………………………..ratach na kwotę ………………………….………………….………………

(ilość rat) (łączna kwota kredytu/pożyczki)

Z terminem spłaty do ……………………..……..……… W miesięcznych ratach na kwotę ………………....…………..………………

* Jestem/nie jestem\* poręczycielem w banku lub innej instytucji …………………………………..……………………………..

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

(nazwa instytucji)

* Posiadam/nie posiadam\* dodatkowo zobowiązania z tytułu/wobec

……………………………………………………………………………………………..…………………………………..…………………………………

(nazwa)

***Jestem/nie jestem\* poręczycielem/małżonkiem poręczyciela\* innej umowy zawartej z Powiatowymi Urzędami Pracy.***

**\*** - niepotrzebne skreślić

*Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.*

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dot. ochrony danych osobowych 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 dotyczącą ochrony danych osobowych oraz uchylenia dyrektywy 96/46/WE (RODO) udostępnioną przez Powiatowy Urząd Pracy w Ustrzykach Dolnych. Powyższa klauzula informacyjna stanowi wypełnienie przez Administratora danych osobowych – Powiatowy Urząd Pracy w Ustrzykach Dolnych obowiązku informacyjnego wobec klientów urzędu. Treść klauzuli dostępna jest na stronie:* [*www.ustrzykidolne.praca.gov.pl*](http://www.ustrzykidolne.praca.gov.pl) *w zakładce: Urząd (Ochrona danych osobowych).*

Ustrzyki Dolne, dnia ………………………………. ……………………………………..…………

(podpis)

**Uwaga! Oświadczenie jest ważne jeden miesiąc od daty wypełnienia,**

**Oświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**