**O Ś WI A D C Z E N I E P O R Ę CZ YC I E L A**

**O U Z Y S K I W A N Y C H D O C H O D A C H**

Ja .................................................................................................................

( Imię i Nazwisko )

Zamieszkały/ a.......................................................................................................................

Legitymujący/a się dowodem osobistym serii …………….numer ………………..………

Ważnym do………………………………………………

Numer PESEL…………………………………………....

**Oświadczam, że :**

**a) jestem zatrudniony(a) w**........................................................................................................

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

W ramach umowy o pracę zawartej od dnia………………………….. na czas nieokreślony/

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

Nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi....................................................................zł.

Słownie:………………..………………………………………………………………

**b) Prowadzę działalność gospodarczą** od dnia……………………………

Dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej w bieżącym roku wyniósł ……………………..słownie: ….……………...............................................………………

średniomiesięcznie .....................................zł, a w roku poprzednim …………………..……zł.,

średniomiesięcznie.........................................zł..

Prowadzony zakład **nie znajduje się** w stanie likwidacji lub upadłości.

**c) Pobieram emeryturę / świadczenie przedemerytalne**\*

w kwocie ………………………….……..zł miesięcznie.

słownie:………………………………………………………………………...

**d) Pobieram rentę**

w kwocie ………………………………………..…zł miesięcznie

słownie: ……………………………..………………………………………………....…

Prawo do renty ustalone mam do dnia ……….……………………………………………

**e) Prowadzę gospodarstwo rolne**

o powierzchni …………………..ha fizycznych, ………………..ha przeliczeniowych,

z którego przychód roczny wynosi ………………………………….…

słownie:………………………………………………………………..…

**f) Inne dochody**……………………………………………………………………………….

**g)** **Posiadam aktualne zobowiązania finansowe: □ TAK □ NIE \*\***

Określić wysokość miesięcznej spłaty………………………..……………..zł

Słownie:……………………………….……………………………………………

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.**

……..………………….., dnia…………………r. ………………...………………. (miejscowość) ( czytelny podpis poręczyciela )

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***O Ś W I A D C Z E N I E***

***współmałżonka poręczyciela***

Ja..........................................................................................................................................

( imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela)

Zamieszkały/ a.......................................................................................................................

Legitymujący/a się dowodem osobistym serii \_\_ \_\_ \_\_ .numer ………………..………

Ważnym do………………………………Numer PESEL…………………….……………

wyrażam zgodę, aby mój/a współmałżonek/a był/a poręczycielem Pana/i

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

z tytułu ubiegania się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego/ jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej\*.

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu.**

............................., dnia.............................. r. …………………………..…………

(miejscowość) (podpis współmałżonka poręczyciela)

**\*niewłaściwe skreślić**

**\*\* właściwe zaznaczyć x**