**OŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE I WYSOKOŚCI MIESIĘCZNYCH DOCHODÓW PORĘCZYCIELA**

Imię (Imiona) i nazwisko ……………...……..………………….…………………..............

Data urodzenia: .………………………………………………………………………………

PESEL: ……………………………………. Stan cywilny: ………….…………………….. **(w przypadku wdowy/wdowca, rozwiedzionej/rozwiedzionego należy przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający stan cywilny)**

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………

Adres zameldowania na pobyt stały: ..…………………………………………………….

Dowód osobisty: seria: …….…… nr: ……………….... z dnia: ……….………………….

**CZĘŚĆ I:** **Oświadczam, że osiągam dochody z tytułu:**

[ ]  umowy o pracę

[ ]  wykonywania stosunku służbowego

[ ]  renty z tytułu niezdolności do pracy

[ ]  renty strukturalnej

[ ]  emerytury

**Dane Pracodawcy: (wypełniają poręczyciele i awaliści uzyskujący dochody z tytułu zatrudnienia i wykonywania stosunku służbowego)**

Pełna nazwa pracodawcy: …………………………………………………………………………………………..………

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

Dokładny adres pracodawcy: …………………………………………………………………………………………..………

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

Nr telefonu do zakładu pracy: ……………… NIP: …………..… REGON: ……………..

Umowa o pracę zawarta jest na czas:

[ ]  **nieokreślony** (od dnia ……...-……...-……..…. )

[ ]  **określony** (od dnia ……….-……….-……….. do dnia ……….-…….-…….…)

**Przeciętny miesięczny dochód netto z ostatnich 3 miesięcy\*:** ……………………..

(wymienić miesiące i rok)

**Wynosi:** …………………………. zł, **słownie:** ..…………………………………………..

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

\* należy zsumować dochody z 3 miesięcy i podzielić przez 3

**Jednocześnie oświadczam, że:**

[ ]  nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym

[ ]  znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym

[ ]  nie jestem pracownikiem sezonowym

[ ]  jestem pracownikiem sezonowym

[ ]  Zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości

[ ]  Zakład pracy znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości

**POTWIERDZENIE ZAKŁADU PRACY**

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

/pieczęć Zakładu Pracy oraz podpis i pieczęć Dyrektora / Głównego Księgowego / osoby upoważnionej/

**(WYPEŁNIAJĄ PORĘCZYCIELE I AWALIŚCI POBIERAJĄCY EMERYTURĘ LUB RENTĘ)**

Nazwa organu wypłacającego świadczenie: …………….……………………………….…………………………………………..….…….

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

Dokładny adres organu wypłacającego świadczenie:

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

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

Numer decyzji przyznania świadczenia:

(**należy dołączyć dokumenty potwierdzające osiągane dochody, np. decyzja o przyznaniu emerytury/renty, ostatnia decyzja o waloryzacji emerytury/renty – do wglądu)**

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

**Przeciętny miesięczny dochód netto z ostatnich 3 miesięcy\*:** ……………………..

(wymienić miesiące i rok)

**Wynosi:** …………………………. zł, **słownie:** ..…………………………………………..

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

\* należy zsumować dochody z 3 miesięcy i podzielić przez 3

**(WYPEŁNIAJĄ PORĘCZYCIELE I AWALIŚCI POBIERAJĄCY RENTĘ)**

Okres przyznania świadczenia:

Od dnia: …………………………… do dnia: …...................................................

**CZĘŚĆ II: Aktualne zobowiązania finansowe poręczyciela** (kredyty, leasingi, itp.):

[ ]  Łączna wysokość zobowiązań finansowych na dzień złożenia oświadczenia: ………………..……… zł słownie: ……………………………………………………….

[ ]  Wskazanie poszczególnych wierzycieli i kwota zobowiązania finansowego wobec każdego z wierzycieli: …………..…………………………………………………………………………………..…………………………...………………………………………………………………….

[ ]  Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia: ..…………………………….…………… zł słownie: …………..………………...………………………………………………………

**Jednocześnie oświadczam, że:**

[ ]  **nie poręczałem(am)** w PUP w Kolbuszowej umów cywilnoprawnych, które nie wygasły

[ ]  **poręczałem(am)** w PUP w Kolbuszowej umowy cywilnoprawne, które nie wygasły:

* umowa o przyznanie bonu na zasiedlenie, umowa o dofinansowanie na podjęcie działalności gospodarczej ***/wpisać numer umowy lub imię i nazwisko****/* …………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………

* umowa o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego ***/wpisać numer umowy lub imię i nazwisko bądź nazwę firmy****/ …………………………..*…………………………………………….......................................................................................................................................................

[ ]  **nie pozostaję** w związku małżeńskim

[ ]  **pozostaję** w związku małżeńskim oraz oświadczam, że:

[ ]  **nie posiadam** małżeńskiej rozdzielności majątkowej

[ ]  **posiadam** małżeńską rozdzielność majątkową **(przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający)**

[ ]  **zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kolbuszowej kolbuszowa.praca.gov.pl w zakładce „Urząd-Ochrona danych osobowych”.

**Dane współmałżonka poręczyciela: (wypełnić w przypadku posiadania wspólności majątkowej ze współmałżonkiem)**

Imię (Imiona) i nazwisko ……………...……..………………………………………………

PESEL …………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………

Adres zameldowania na pobyt stały ………………………………………….……..…….

Dowód osobisty: seria: ………..….. nr: ………………….. z dnia: ………….…………..

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA:**

**Oświadczam ,że:**

[ ]  **zapoznałem/am się** z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych umieszczoną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Kolbuszowej kolbuszowa.praca.gov.pl w zakładce „Urząd-Ochrona danych osobowych”.

**Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: …….………………. |  | ….….…………….……………………..…… |
|  |  | (Czytelny podpis poręczyciela) |
| Data: …….………………. |  | ….….…………….……………………..…… |
|  |  | (Czytelny podpis współmałżonka Poręczyciela) |

**UWAGA:**

Oświadczenie poręczyciela nieczytelne, ze skreśleniami i poprawkami nie będzie przyjmowane przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolbuszowej. **Oświadczenie jest ważne 1 m-c od** daty złożenia na nim podpisu poręczyciela.

**DODATKOWA INFORMACJA**

1. **Poręczyciel nie posiadający małżeńskiej rozdzielności majątkowej zobowiązany jest stawić się wraz ze współmałżonkiem w dniu podpisania umowy.**
2. **Ww. osoby winny posiadać ważny dowód osobisty.**

**Wypełnia Urząd:**

1. Łączny miesięczny dochód netto: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ zł
2. Miesięczna wysokość spłaty zadłużenia: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ zł
3. Różnica (1 – 2): \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ zł

……………………………………………………

(podpis pracownika Urzędu)