*załącznik nr 2 „Oświadczenie poręczyciela”*



………………………………………………

*Nazwisko, imię*

………………………………………..……..

*adres zam.*

………………………………………………

*PESEL*

……………………………………………………….

*Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Łańcucie postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy:

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

*(Nazwa wnioskodawcy ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia/doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego)*

oświadczam, że:

1. Do dnia podpisania umowy przez ww. nie poręczyłem(-am) w tut. Urzędzie żadnych umów   
 cywilnoprawnych (umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, umowa   
 o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy, bądź w sprawie bonu na zasiedlenie   
 dla bezrobotnego do 30 roku życia podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową   
 lub działalność gospodarczą), które nie wygasły;

2. Uzyskuję dochody w wysokości brutto/miesiąc ……………………………………………..złotych

(słownie złotych ……………………………………………………………………………………..)

z tytułu ……………………………….………………………………………….……………….…..

3. Zadłużenia, pożyczki, kredyty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podmiot wobec, którego istnieje zobowiązanie** | **Kwota zobowią­zania ogółem** | **Kwota pozostała do spłaty** | | **Data**  **powsta­nia zobowią­zania** | **Forma**  **prawnego**  **zabezpieczenia** | **Data wygaśnięcia zobowiązania** |
| **ogółem** | **miesięcznie** |
|  |  |  |  |  |  |  |

4. Inne zobowiązania finansowe (w tym zaległości podatkowe, zaległości wobec ZUS) …………………………………………………………………………………………...……………...;

5. Stan cywilny…………..………………………..;

*W przypadku rozwodu lub separacji należy przedstawić do wglądu prawomocne orzeczenie sądu,*

*W przypadku zgonu współmałżonka należy przedstawić do wglądu akt zgonu.*

6. Obowiązuje / nie obowiązuje mnie małżeńska wspólność majątkowa\*\*

*W przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków, należy przedstawić do wglądu dokument*

*potwierdzający rozdzielność majątkową.*

7. Pozostaję / nie pozostaję\* w związku małżeńskim z ………………..………….………………….

*(Imię i nazwisko współmałżonka)*

PESEL ……………….….………………….\*\*

…..……………………………….……………

*(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

**ANDOTACJE URZĘDU** (uzupełnia urząd)

Na podstawie przedłożonych do wglądu dokumentów potwierdzam prawdziwość złożonego

oświadczenia przez poręczyciela.

…………………………………...

*Data i podpis pracownika PUP*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełniają osoby pozostające w związku małżeńskim