

.....  
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 Łąncucie postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu/ Pani:

.....  
(Nazwisko, imię osoby niepełnosprawnej ubiegającej się o środki na podjęcie działalności gospodarczej)

oświadczam, że:

- 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 podejmującego zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą), które nie wygasły;
- Uzyskuję dochody w wysokości brutto/miesiąc .....złotych  
(słownie złotych .....)  
z tytułu .....
- 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			

- 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 rozdzielnosci majątkowej współmałżonków, należy przedstawić do wglądu dokument potwierdzający rozdzielnosc majątkową.*

7. Pozostaje / nie pozostaje\* w związku małżeńskim z .....

*(Imię i nazwisko współmałżonka)*

PESEL .....\*\*

.....  
*(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

#### **ADNOTACJE 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