



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



województwo  
**łódzkie**

### **OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_ zamieszkały(a) w \_\_\_\_\_  
kod pocztowy \_\_\_\_\_ ul. \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_\_  
PESEL \_\_\_\_\_ data urodzenia \_\_\_\_\_ dowód osobisty numer \_\_\_\_\_  
wydany dn. \_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_ ważny do  
dn. \_\_\_\_\_ nr telefonu do kontaktu \_\_\_\_\_

Stan cywilny\*: **kawaler/panna, żonaty/mężatka, wdowa/wdowiec, rozwiedziony/rozwiedziona**  
(w przypadku stanu cywilnego wolnego - rozwiedziony/rozwiedziona, wdowiec/wdowa przedłożyć do  
wglądu urzędowy dokument potwierdzający ten fakt, przedłożenie właściwego dokumentu wymaga  
również stwierdzona rozdzielność majątkowa małżonków)

Nie posiadam/posiadam\* zobowiązań(nia) finansowych(e) w łącznej wysokości \_\_\_\_\_,  
kwota miesięcznej spłaty wynosi \_\_\_\_\_ z tytułu \_\_\_\_\_

Nie toczy się/toczy\* się wobec mnie postępowanie egzekucyjne.

#### **Wypełnia poręczyciel pozostający w stosunku pracy:**

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(pełna nazwa i adres zakładu pracy)  
od dnia \_\_\_\_\_ na czas \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_  
(nieokreślony/określony)  
na stanowisku \_\_\_\_\_  
Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą \_\_\_\_\_ zł.

#### **Potwierdzenie zakładu pracy:**

Dane kontaktowe do osoby potwierdzającej oświadczenie \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko, stanowisko, telefon)

Pieczęć zakładu pracy

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej:

#### **Wypełnia poręczyciel prowadzący własną działalność gospodarczą, co najmniej 6 m-cy:**

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą pod firmą \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(pełna nazwa i adres)  
od dnia \_\_\_\_\_ Moje miesięczne dochody brutto z tytułu prowadzonej działalności  
gospodarczej wynoszą \_\_\_\_\_ zł. (na podstawie PIT za rok poprzedni)

W przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą do oświadczenia należy załączyć  
zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłaceniu  
składek i podatku i PIT do wglądu .

**Wypełnia poręczyciel będący emerytem lub rencistą do 70 roku życia:**

Oświadczam, że jestem emerytem/rencistą od dnia \_\_\_\_\_ na czas \_\_\_\_\_  
(określony/bezterminowo)  
do dnia \_\_\_\_\_. Moje miesięczne dochody brutto z tytułu emerytury/renty wynoszą  
\_\_\_\_\_ zł.  
W przypadku poręczyciela będącego emerytem lub rencistą należy, do wglądu, przedłożyć oryginał decyzji  
o przyznaniu emerytury/renty.

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

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis poręczyciela

\*niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Trybunalskim w celach związanych z realizacją umowy w zakresie przyznania dofinansowania na podjęcie działalności gospodarczej, zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także ewentualną weryfikację podanych w oświadczeniu informacji.*

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis poręczyciela)

\*niepotrzebne skreślić

**Wypełnia pracownik PUP**

Potwierdzam wysokość emerytury/renty na podstawie decyzji Nr \_\_\_\_\_  
z dnia \_\_\_\_\_

Data, podpis  
\_\_\_\_\_

**Wypełnia pracownik PUP**

Potwierdzam stan cywilny na podstawie aktu małżeństwa/sentencji wyroku rozwodowego/aktu zgonu/aktu notarialnego Nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_

Data, podpis  
\_\_\_\_\_