

.....  
miejsowość i data

**OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA  
PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach postępowaniem w sprawie przyznania refundacji **Panu/Pani** .....  
kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej

Ja niżej podpisany(a) .....  
zamieszkały(a) .....  
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria .....nr dowodu.....  
wydanym przez .....dnia.....  
PESEL.....oświadczam, iż posiadam przeciętne miesięczne dochody brutto  
**(średnia z ostatnich 3 miesięcy):** .....zł z tytułu:

**Prowadzonej działalności gospodarczej** (pełna nazwa firmy i adres prowadzenia działalności gospodarczej):

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

NIP .....REGON .....PKD .....

Forma opodatkowania.....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej .....

**Z innych źródeł** (wpisać jakich):

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

Oświadczam, że:

- w 2019 roku osiągnąłem(am) dochód z tytułu prowadzenia działalności w kwocie:  
...../słownie:/.....,
- na dzień złożenia oświadczenia **zalegam/nie zalegam** (niewłaściwe skreślić) w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- na dzień złożenia oświadczenia **zalegam/ nie zalegam** (niewłaściwe skreślić) w Urzędzie Skarbowym w opłacaniu podatków.

Dochody powyższe są obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów\*

- TAK w kwocie..... zł miesięcznie  
 NIE.

Moje zadłużenie z tytułu udzielonego kredytu/ów, pożyczki/ek wynosi ..... zł i ma być spłacone w terminie do dnia ..... Rata miesięczna wynosi ..... zł.

Ponadto ubiegam się o kredyt/pożyczkę w wysokości ..... zł w ..... z terminem spłaty do dnia .....

Jestem poręczycielem kredytu/pożyczki w kwocie ..... zł, którego ostateczny termin spłaty przypada na dzień .....

**Informacje o stanie cywilnym** .....

(wpisać : panna/kawaler, mężatka/zonaty, rozwiedziona/rozwiedziony, wdowa/wdowiec)

W sytuacji, gdy poręczyciel jest wdowcem lub rozwiedziony należy dołączyć kserokopię dokumentu potwierdzającego ten fakt. Należy uzupełnić wszystkie wyznaczone punkty oświadczenia, a w przypadku braku danych wpisać „brak” lub „nie dotyczy”.

**Oświadczam, że:**

- 1) pozostaję w związku małżeńskim\*  
 TAK       NIE
- 2) pozostaję w związku małżeńskim mając rozdzielną majątkową (intercyzę) z małżonkiem (załączyć dokument o rozdzielnosci majątkowej)\*  
 TAK       NIE
- 3) jestem dłużnikiem alimentacyjnym\*  
 TAK       NIE

\*odpowiednie zaznaczyć „X”

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

.....  
(podpis poręczyciela)

### WYPEŁNIA WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYCIELA

**Imię i nazwisko współmałżonka poręczyciela** .....  
zam. ....

PESEL..... legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....  
wydanym przez ..... dnia.....

oświadczam, że wyrażam zgodę na poręczenie udzielone przez mojego współmałżonka Wnioskodawcy  
Pani/Panu .....

.....  
(podpis współmałżonka/ki poręczyciela)

## **KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA PORĘCZYCIELI**

I. Zgodnie z art. 14 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach z siedzibą przy ul. Lichnowskiej 5, 89-600 Chojnice,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: mateusz@epomerania.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych uprawnionym środków refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznania środków na podjęcie działalności gospodarczej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 46 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego,

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego - zewnętrzne centrum przetwarzania danych,

6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat - wyznaczony przez administratora,

7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,

8) dane nie będą użyte do profilowania,

9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

II. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o których mowa w pkt I.3 niniejszej klauzuli.

III. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

### **Poręczyciel:**

Imię i nazwisko osoby przyjmującej do wiadomości niniejszą klauzulę:

.....

Data i podpis

.....

### **Współmałżonek poręczyciela:**

Imię i nazwisko osoby przyjmującej do wiadomości niniejszą klauzulę:

.....

Data i podpis

.....