

.....
miejsowość i data

**Oświadczenie poręczyciela
prowadzącego działalność gospodarczą**

w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach
postępowaniem w sprawie przyznania refundacji **Panu/Pani/Państwu**

.....
kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego
bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niezatrudnionego
i niewykonującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

Ja, niżej podpisany(a):

imię (imiona)

nazwisko

adres zamieszkania.....

.....
numer PESEL

legitymujący(a) się dokumentem potwierdzającym tożsamość:

rodzaj seria nr

wydanym przez

dnia 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):

.....

.....

.....

.....
NIPREGON PKD

Forma opodatkowania.....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej

Z innych źródeł (*wpisać jakich*):

.....

.....

.....

Oświadczam, że:

- w 2025 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, Fundusz solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- na dzień złożenia oświadczenia **zalegam/ nie zalegam** (niewłaściwe skreślić) w Urzędzie Skarbowym w opłacaniu podatków,
- na dzień złożenia oświadczenia **zalegam/ nie zalegam** (niewłaściwe skreślić) z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub ubezpieczenie zdrowotne.

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

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

Czy wobec Pana/Pani prowadzona jest egzekucja sądowa lub administracyjna?*

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

Informacja o aktualnych zobowiązaniach finansowych:

Czy posiada Pan/Pani zadłużenie z tytułu udzielonego kredytu/ów, pożyczki/ek?*

- TAK
- NIE

W przypadku posiadania zadłużenia wypełnić:

- a) miesięczna kwota raty wynosi zł
końcowa data spłaty
- b) miesięczna kwota raty wynosi zł
końcowa data spłaty
- c) miesięczna kwota raty wynosi zł
końcowa data spłaty

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/żonaty, rozwiedziona/rozwiedziony,
wdowa/wdowiec)

W sytuacji, gdy poręczyciel jest wdowcem lub rozwiedziony należy dołączyć
kserokopię dokumentu potwierdzającego ten fakt. Kopia dokumentu ma zawierać
klauzulę „za zgodność z oryginałem” i własnoręczny podpis poręczyciela. 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 rozdzielność majątkową (intercyzę) z
małżonkiem (załączyć dokument o rozdzielności majątkowej)*
 TAK NIE NIE DOTYCZY

- 3) jestem dłużnikiem alimentacyjnym*
 TAK NIE

*odpowiednie zaznaczyć „X”

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

.....
(podpis poręczyciela)

WYPEŁNIA WSPÓŁMAŁŻONEK PORĘCZYCIELA

Imię (imiona) i nazwisko współmałżonka poręczyciela

.....
adres zamieszkania.....

.....
numer PESEL dokument potwierdzający tożsamość:

rodzaj seria nr

wydanym przez

dnia oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie

poręczenia przez mojego współmałżonka Panu/Pani/Państwu (wpisać dane

Wnioskodawcy)

.....

(podpis współmałżonka/ki poręczyciela)

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA PORECZYCIELI

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 Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 ze zm.) 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. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 154 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego oraz w art. 47 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 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

.....