

.....
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 opiekuna osoby
niepełnosprawnej

Ja niżej podpisany(a)
zamieszkały(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym serianr 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):

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

NIPREGON PKD
Forma
opodatkowania.....

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej
.....

Z innych źródeł (wpisać jakich):

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

Oświadczam, że:

- w 2024 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, orzeczeń administracyjnych lub innych tytułów*

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

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

- TAK
- 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/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
- 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 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) 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. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego, oraz w przywołanym w nim Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 roku w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 243 ze zm.),
- 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

.....