Załącznik nr 4

Druk należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami pod rygorem nieuwzględnienia wniosku.

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

do wniosku osoby niepełnosprawnej o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej złożonego przez ……

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

1. Imię i Nazwisko Poręczyciela .....

   adres zamieszkania: .....
   (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr/m)

   adres do korespondencji: .....
   (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr/m)

   tel. kontaktowy: ……..……

   PESEL: __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

2. Posiadam aktualny dokument tożsamości seria i nr ..... (dowód osobisty/paszport*) ważny do dnia ……
3. Liczba osób pozostających na utrzymaniu (w tym poręczyciel) .....
4. Stan cywilny: kawaler/panna, wdowiec/wdowa, rozwiedziony/rozwiedziona, żonaty/mężatka, separowany/separowana*
5. Stosunki majątkowe małżonków: **wspólność ustawowa / rozdzielność majątkowa*.**
6. Jestem zatrudniony(a) w .....
   .....
   (pełna nazwa, adres i nr telefonu do zakładu pracy)

   na czas ……...do dnia …….
   (nieokreślony/określony)

   Średni dochód <u>netto</u> z ostatnich 3 miesięcy (suma 3 ostatnich dochodów podzielona przez 3) z tytułu zatrudnienia wynosi: …… zł.

   Zakład pracy znajduje się/ nie znajduje* się w stanie upadłości / likwidacji *
7. Prowadzę działalność gospodarczą opodatkowaną na <u>zasadach ogólnych lub podatkiem liniowym</u> od dnia .....
   .....
   (pełna nazwa i adres własnej firmy, NIP, forma prawna)

   Średni dochód (z 12 miesięcy) za ubiegły rok podatkowy po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu, składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i należnego podatku dochodowego *(na podstawie złożonego do Urzędu Skarbowego rozliczenia podatku dochodowego za ubiegły rok podatkowy)* z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej wynosi: ……zł.

   Prowadzona działalność znajduje się/ nie znajduje* się w stanie upadłości/ likwidacji*
8. Jestem emerytem(ką) / rencistą(ką) *

   W przypadku rencistów wskazać okres przyznanego świadczenia .....

   Średni dochód <u>netto</u> z ostatnich 3 miesięcy *(suma 3 ostatnich dochodów podzielona przez 3)* z tytułu emerytury/renty wynosi: ……. zł.

9. Jestem /nie jestem zadłużony(a)* z tytułu: .....
(rodzaj zadłużenia)
w Banku: .....
innych instytucjach: .....
aktualna kwota zadłużenia: ..... zł,umowny termin spłaty: ..... m-czna wysokość spłaty .....
10. Jestem / nie jestem zobowiązany(a)* z tytułu udzielonych poręczeń o łącznej kwocie: .....zł za .....
.....
Zobowiązanie objęte moim poręczeniem podlega spłacie w następujących ratach i terminach:
.....
.....
11. Obciążają mnie inne zobowiązania /wymienić jakie np. alimenty i ich kwota/:
.....
.....
.....
.....
12. **Toczy się / nie toczy się***w stosunku do mnie postępowanie egzekucyjne.
13. Poza zobowiązaniami i obciążeniami ujawnionymi powyżej nie ciążą na mnie inne zobowiązania lub obciążenia na rzecz jakichkolwiek osób.
14. Zapoznałem/am/ się z treścią Regulaminu przyznawania osobie niepełnosprawnej przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu środków z PFRON na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej oraz form zabezpieczenia zwrotu otrzymanych środków.
15. **Poręczałem(am) / nie poręczałem(am)*** w PUP w Tarnobrzegu umów(owy) cywilnoprawnych (np. o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej, o refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, o przyznanie środków w ramach bonu na zasiedlenie), <u>które nie wygasły.</u>
W przypadku trwającego zobowiązania należy wskazać rodzaj umowy, Imię i Nazwisko lub nazwę Beneficjenta, rok zawarcia umowy: .....
.....

Jednocześnie oświadczam, że:

Zawarte powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Pana(i) ……..……... o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków podjęcie działalności gospodarczej stawię się osobiście w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnobrzegu celem poręczenia tego dofinansowania.

….....
Data, Imię i Nazwisko

***niepotrzebne skreślić**

Wypełnia Współmałżonek Poręczyciela (w przypadku małżeńskiej wspólności majątkowej).

W przypadku wspólnoty majątkowej poręczenie lub poręczenie wekslowe może zostać udzielone wyłącznie za pisemną zgodą współmałżonka(i) poręczyciela złożoną na piśmie w obecności upoważnionego pracownika Urzędu w dniu podpisania umowy o dofinansowanie.

1. Imię i nazwisko Współmałżonka(i)

   .....

2. PESEL ⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵⎵

3. Posiadam aktualny dokument tożsamości (dowód osobisty/paszport*) seria i nr ..... ważny do dnia.....

Oświadczam, że:

Zawarte powyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na poręczenie przez mojego współmałżonka zobowiązań finansowych wynikających z umowy o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej Panu(i):

.....

Wyrażam zgodę na poręczenie weksla in blanco przez mojego współmałżonka tytułem zabezpieczenia ww. umowy - dot. zabezpieczenia w formie weksla z poręczeniem wekslowym (aval) .

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Pana(i) .....

o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej stawię się osobiście wraz ze swoim współmałżonkiem w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnobrzegu celem poręczenia tego dofinansowania.

……

Data, Imię, Nazwisko Współmałżonka Poręczyciela

Klauzula informacyjna.

Zgodnie z art. 13 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 zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu z siedzibą ul. 1 Maja 3, 39-400 Tarnobrzeg reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Może Pani/Pan skontaktować się z inspektorem ochrony danych poprzez e-mail iod@puptarnobrzeg.idsl.pl lub pisemnie - na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw lub w celu zawarcia i wykonania umowy.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługę hostingu poczty elektronicznej, serwisu oprogramowania oraz inne podmioty na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, określonych w pkt. 3, jednak nie krócej niż do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania. Ma Pani/Pan również prawo do usunięcia danych, do ich przenoszenia oraz prawo wniesienia sprzeciwu (jeżeli podstawą do ich przetwarzania nie jest obowiązek prawny) a także prawo do ograniczenia przetwarzania, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w zakresie określonym przepisami prawa lub dla celu zawarcia i wykonania umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia.