

**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 netto 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 zasadach ogólnych lub podatkiem liniowym 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 netto 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 ciąży 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 wyposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, o przyznanie środków w ramach bonu na zasiedlenie), które nie wygasły.  
**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 weksłowe 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 (cywilne lub weksłowe) 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 przedmiotowego wniosku o przyznanie osobie niepełnosprawnej środków na podjęcie działalności gospodarczej złożonego przez ww. Wnioskodawcę stawię się osobiście w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnobrzegu w dniu podpisania umowy o dofinansowanie, celem podpisania zgody na poręczenie (cywilne lub weksłowe) przez mojego współmałżonka ww. umowy.

.....  
Data, Imię, Nazwisko Współmałżonka Poręczyciela

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](mailto: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.