

Oświadczenie Poręczyciela

Ja niżej podpisany/a.....
(imiona i nazwisko)

PESEL:..... nazwisko rodowe.....

imię ojca i matki ur. dnia w.....

zamieszkały w
(dokładny adres)

legitymujący się dowodem osobistym
(seria i nr, wyd. dn., przez organ)

oświadczam, że:

1. nie korzystam / *korzystam* (i mój współmałżonek)* z kredytów/ pożyczek.
2. Nie jestem obciążony/a *jestem obciążony/a** (i mój współmałżonek)* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi.
3. Stosunki majątkowe małżonków (**stan cywilny**):.....
 - wspólność ustawowa*
 - rozdzielność majątkowa*

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego
(data i czytelny podpis poręczyciela)

WYPEŁNIA PRACOWNIK

Potwierdzam własnoręczność złożonego w mojej obecności podpisu
pani/a
(stempel funkcyjny i podpis pracownika)

Udzielam Powiatowemu Urzędowi Pracy we Wrocławiu zgody na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby, w celu wykonania przez Urząd ciężących na nim obowiązków prawnych oraz dla celów statutowych Urzędu stosownie do przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. Nr 101 z 2002 r, poz. 926 ze zmianami). Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

(data i podpis poręczyciela)

(data i podpis współmałżonka)

Oświadczenie współmałżonka poręczyciela

Ja niżej podpisany/a.....
(imiona i nazwisko)

PESEL:..... nazwisko rodowe..... imię ojca,

matki ur. dnia w..... zamieszkały

w.....
(dokładny adres)

legitymujący się
(seria i nr, wyd. dn., przez organ)

oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża/ moją żonę*

(imię i nazwisko poręczyciela)

poręczenia za zobowiązanie

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

z tytułu przyznania kwoty złotych na podjęcie i prowadzenie działalności gospodarczej, refundowania kosztów pomocy prawnej, konsultacji, doradztwa*

(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

WYPEŁNIA PRACOWNIK

Potwierdzam własnoręczność złożonego w mojej obecności podpisu
pani/a

(stempel funkcyjny i podpis pracownika)

(*niepotrzebne skreślić)

(Stempel nagłówek zakładu pracy)

dn.

Znak :

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że.....

(imię i nazwisko)

zam.....

(dokładny adres zamieszkania)

jest zatrudniony/a w

(nazwa i adres zakładu pracy)

na stanowisku.....

(podać numer telefonu służbowego)

na podstawie umowy o pracę, zawartej w dniu.....

na czas nieokreślony */ określony * do dnia.....

Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy nie znajduje się w stanie likwidacji ani upadłości.

.....
(ewentualne uwagi)

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy

Wynosi: brutto(słownie).....

Wynosi: netto.....

I nie jest obciążone */ jest obciążone * sądowymi lub administracyjnymi tytułami

Egzekucyjnymi w kwocie..... złotych

.....
(stempel funkcyjny
i czytelny podpis)

*) niepotrzebne skreślić

UWAGA: zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.