

## Oświadczenie Poręczyciela

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

PESEL .....

zamieszkały .....  
(dokładny adres)

legitymujący się dowodem tożsamości .....  
(nazwa dokumentu, seria i numer)

stan cywilny .....

Oświadczam, że:

1. Pozostaję/ nie pozostaję\* w ustawowej wspólnocie majątkowej.

2. Nie korzystam (i mój współmałżonek)\* z kredytów (pożyczek) / korzystam (i mój współmałżonek)\* z następujących kredytów (pożyczek):

Lp.	Nazwa zobowiązania	Aktualna wysokość zobowiązania w PLN	Wysokość miesięcznej raty w PLN	Termin spłaty zobowiązania

3. Nie jestem obciążony/a (i mój współmałżonek)\* / jestem obciążony/a\* (i mój współmałżonek)\* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi.

4. Uzyskuję dochód z tytułu:

Lp.	Źródło dochodu (umowa o pracę, działalność gospodarcza lub rolnicza, emerytura, renta lub inne <sup>1</sup> )	Wysokość dochodu netto w PLN (miesięczna)

<sup>1</sup> jeżeli źródłem dochodu jest umowa o pracę, proszę wskazać na jaki okres jest ona zawarta oraz podać nazwę pracodawcy

5. Jestem/ nie jestem\* zobowiązany/a innymi poręczeniami niż to, które zamierzam udzielić w ramach niniejszego oświadczenia (w przypadku poręczenia proszę podać kwotę zobowiązania w PLN oraz termin jego wygaśnięcia).....

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeksu karnego.**

.....  
(data i czytelny podpis poręczyciela)

WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU

Potwierdzam własnoręczność złożonego w mojej obecności podpisu pani/a.....

.....  
(stempel funkcyjny i podpis pracownika)

\*niepotrzebne skreślić

## Oświadczenie Współmałżonka Poręczyciela

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

PESEL .....

zamieszkały .....  
(dokładny adres)

legitymujący się dowodem tożsamości .....  
(nazwa dokumentu, seria i numer)

**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 ze środków PFRON osobie niepełnosprawnej na podjęcie działalności gospodarczej, rolniczej albo na wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej\* (niepotrzebne skreślić).

.....  
(data i podpis współmałżonka poręczyciela)

### WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU

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 ciążących na nim obowiązków prawnych oraz dla celów statutowych Urzędu stosownie do przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922). 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 poręczyciela)

\*niepotrzebne skreślić