

**OŚWIADCZENIE PORECZYCIELA PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
O UZYSKANYCH DOCHODACH**

Ja niżej podpisany(a) _____
imię i nazwisko

adres zamieszkania _____

adres zameldowania _____

adres do korespondencji _____

urodzony(a) dnia _____ .w _____ imię ojca _____

PESEL _____ legitymujący(a) się dowodem osobistym serii i nr _____

wydanym przez _____ w _____ dnia _____.

.Oświadczam, że:

- 1) prowadzę działalność gospodarczą od dnia: _____
pod nazwą _____
z siedzibą _____
NIP: _____ Regon: _____
- 2) dochód z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będący średnią z ostatnich 3 miesięcy
wynosi _____ PLN
(słownie: _____ PLN)
- 3) rozliczam się/nie rozliczam* z podatku dochodowego w formie karty podatkowej
- 4) rozliczam się/nie rozliczam* z podatku dochodowego w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych
- 5) prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza znajduje się / nie znajduje* się w likwidacji* / lub upadłości*
- 6) Nie wykazuję straty wykazuję stratę, w średniomiesięcznej wysokości _____ zł
 Nie posiadam zobowiązań posiadam zobowiązania finansowe (jeśli tak proszę wypełnić poniżej)
(zaznaczyć właściwe)
- 7) Moje aktualne zobowiązania finansowe wynoszą: _____ w tym:
zadłużenie z tytułu udzielonego kredytu/ pożyczki przez banki i inne osoby prawne wynosi _____
miesięczna spłata wynosi _____ i ma być spłacone do _____
inne zobowiązania _____
- 8) Na dzień złożenia niniejszego dokumentu nie zalegam/ zalegam* z płatnościami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego.
- 9) Na dzień złożenia niniejszego dokumentu wszelkie dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej są aktualne (CEIDG, REGON, NIP).

10) Oświadczam, że: (zaznaczyć właściwe)

- nie pozostaję w związku małżeńskim pozostaję w związku małżeńskim, oraz
- pozostaję w ustroju małżeńskiej rozdzielności majątkowej
- pozostaję w ustroju małżeńskiej wspólności majątkowej

11) Jestem /nie jestem* zobowiązany aktualną umową poręczenia zawartą z Powiatowym Urzędem Pracy w Lubartowie.

12) Jestem/nie jestem* beneficjentem niezakończonych umów dotyczących przyznania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej lub refundacji wyposażenia/doposażenia* stanowiska pracy.

13) Jestem/nie jestem* współmałżonkiem osoby ubiegającej się o przyznanie dofinansowania.

* niepotrzebne skreślić

Powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____dnia ____.-____-_____

Podpis poręczyciela

Zostałem poinformowany o tym, że zgodnie z art.13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 – RODO) (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016 r. str.1):

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy mający siedzibę przy ul.Szaniawskiego 64, 21-100 Lubartów,
- 2) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu w celu zabezpieczenia zwrotu przyznanej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy– na podstawie art. 6 ust.1 lit. c ww. Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych,
- 3) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty (instytucje lub organy) uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa,
- 4) posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt,
- 6) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku i jest obligatoryjny
- 9) dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@puplubartow.pl tel. 081 8526542.

_____dnia ____.-____-_____

Podpis poręczyciela