OŚWIADCZENIE OSOBY WSKAZANEJ JAKO PORĘCZYCIEL (do 70. roku życia)

na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn. zm.)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Łodzi przy ul. Milionowej 91, kod pocztowy 93-121, nr telefonu: (42) 251-65-00. Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy można skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251-65-16, e-mail: iod@pup-lodz.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1482 z późn zm), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 426 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do ww. ustaw. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującego w PUP w Łodzi.

1. IMIĘ I NAZWISKO	
2. ADRES ZAMIESZKANIA	
3. PESEL (jeżeli został nadany)	**4. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość**
5. ŹRÓDŁO UZYSKIWANIA DOCHODU **A. Podstawa uzyskiwania dochodu***	☐ umowa o pracę na czas nieokreślony ☐ umowa o pracę na czas określony do dnia ..... ☐ emerytura ☐ renta na czas nieokreślony ☐ renta na czas określony do dnia …….. ☐ działalność gospodarcza ***(proszę podać formę opodatkowania)*** ……
B. Nazwa i siedziba miejsca pracy	…… ……
6. MIESIĘCZNA KWOTA DOCHODU BRUTTO W ZŁ	
7. AKTUALNE ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE (np. z tytułu zaciągniętych kredytów, w tym kart kredytowych, pożyczek, umów leasingu oraz wyroków sądowych obciążających dochód)	
8. MIESIĘCZNA SPŁATA ZADŁUŻENIA W ZŁ	

Posiadam / nie posiadam * wspólność majątkową z współmałżonkiem.
Jestem / nie jestem * poręczycielem w realizowanych umowach finansowanych ze środków publicznych.
Oświadczam, że zakład pracy nie znajduje się w stanie upadłości/ likwidacji
***właściwe zaznaczyć**

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (w przypadku wspólności majątkowej)

Ja niżej podpisany/a …….. legitymujący/a się dokumentem tożsamości seria ……... nr …….. przyjmuję do wiadomości, iż mój współmałżonek będzie poręczycielem Pana/i ……. w przypadku przyznania w/w przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi środków finansowych.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)