

## 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 2020r. poz. 1409 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](mailto: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 2020r. poz. 1409 z późn. zm), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 573) 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 Rzeczonego Wykazu Akt obowiązującego w PUP w Łodzi.

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

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)