

DANE PORĘCZYCIELA:

Nazwisko: nazwisko rodowe:.....

Imiona:

Stan cywilny:

Adres zamieszkania:

.....

Adres korespondencyjny do doręczeń (jeżeli jest inny niż zamieszkania):

.....

Adres email do kontaktu:

Telefon kontaktowy

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

PESEL:

Rodzaj dokumentu tożsamości (seria/numer) :

wydany przez:w dniu:

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA *:

Nazwisko: nazwisko rodowe:.....

Imiona:

Stan cywilny:

Adres zamieszkania:

Adres korespondencyjny do doręczeń (jeżeli jest inny niż zamieszkania):

.....

Data i miejsce urodzenia:

Imiona rodziców:

PESEL:

Rodzaj dokumentu tożsamości (seria/numer) :

wydany przez:w dniu:

*** (Dane współmałżonka i Oświadczenie współmałżonka poręczyciela:** należy wypełnić w przypadku wszystkich osób fizycznych, z wyłączeniem przypadków rozdzielności majątkowej, wówczas należy dołączyć odpowiedni dokument potwierdzający rozdzielność; odpowiednio w przypadku zgonu lub rozwodu - dokument potwierdzający fakt, zmianę stanu cywilnego np.: akt, wyrok.)

OŚWIADCZENIE OSOBY WSKAZANEJ JAKO PORĘCZYCIEL

Ja niżej podpisany /a

imiona rodzicównazwisko rodowe

PESEL

adres zamieszkania

dokument tożsamości seria nr

wydany dnia....., przez

stan cywilny

Osiągam dochód z tytułu*:

* emerytury /renty ,

* zatrudnienia w (podać nazwę i NIP zakładu pracy)

.....

* działalności gospodarczej (podać nazwę i NIP firmy)

.....

Moje miesięczne wynagrodzenie /dochody **netto** (średnio z ostatnich 3 miesięcy)

wynosi/szają (kwota w zł)

słownie zł

Wynagrodzenie/dochód **jest /nie jest*** obciążony/y z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów.

Jest obciążony/y z tytułu

Miesięczna wysokość spłaty zadłużenia.....zł

Umowa o pracę zawarta jest na czas – nieokreślony *, na czas określony lub na czas wykonania określonej pracy do dnia

.....

Zakład, w którym jestem zatrudniony jest/nie jest* w upadłości, nie przewiduje zwolnień grupowych./ przewiduje zwolnienia od

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Sieradzu danych osobowych dotyczących mojej osoby /podmiotu w celach związanych z realizacją umowy refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska prac, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO). Oświadczam iż podane informacje są zgodne z prawdą i potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność podanych informacji.

.....
data i czytelny podpis Poręczyciela

*właściwe podkreślić

OSWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany (-a),
PESEL,
dokument tożsamości seria nr,
wydany dnia....., przez,
wyrażam zgodę, aby mój współmałżonek, był poręczycielem dla (Pani /Pana /Firmy):

.....
w przypadku przyznania ww. refundacji kosztów doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Sieradzu danych osobowych dotyczących mojej osoby /podmiotu w celach związanych z realizacją umowy refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska prac, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO).

Oświadczam iż podane informacje są zgodne z prawdą i potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność podanych informacji.

.....
data i czytelny podpis Współmałżonka/i Poręczyciela