### Oświadczenie poręczyciela

**o uzyskanych dochodach oraz aktualnych zobowiązaniach finansowych**

Ja niżej podpisany/a ................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………………..…………

PESEL ......................................... stan cywilny…………………………….oświadczam, że:

* + 1. Wyrażam zgodę na poręczenie Pani/Panu …………………………….…….………………………….

(imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dofinansowanie)

środków przyznanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Elblągu w ramach refundacji stanowiska pracy;

1. W ostatnich 3 miesiącach uzyskałem/am następujące dochody:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc i rok | Źródło dochodu  (nazwa firmy/instytucji,  z której osiągnięto dochód) | Tytuł prawny na podstawie, którego osiągnięto dochód (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, własna działalność gospodarcza i inne - proszę wskazać jakie) | Kwota osiągniętego dochodu brutto we wskazanym miesiącu (w zł) | Kwota osiągniętego dochodu netto  we wskazanym miesiącu (w zł) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | Średnia z 3 miesięcy wynosi: |  |  |

3) Aktualnie (tj. na dzień złożenia oświadczenia) …...………… zobowiązania/zobowiązań finansowych.

posiadam/nie posiadam

W przypadku posiadania zobowiązań finansowych (kredyty/pożyczki i inne) proszę wypełnić poniższą tabelę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zobowiązania | Nazwa instytucji,  w której zaciągnięto zobowiązanie | Ogólna kwota zobowiązania  i data jego zaciągnięcia (w zł) | Kwota pozostająca  do spłaty (w zł) | Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia  (w zł) | Okres  do kiedy zobowiązanie zostanie spłacone | Czy zobowiązania są spłacane terminowo (TAK/NIE) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że …………..……….. poręczycielem z tytułu innych umów poręczenia. W przypadku

jestem/nie jestem

poręczenia proszę podać kwotę zobowiązania oraz termin jego wygaśnięcia: …………………………

Oświadczam, że wobec mnie ……………… ustanowione zajęcia sądowe lub administracyjne.

są/nie są

*Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.*

***Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

…….......................…………………… ..……..........….....……………………

(miejscowość i data złożenia oświadczenia) (czytelny podpis poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA DOTYCZĄCE DANYCH NIEZBĘDNYCH**

**DO ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE PRZYZNANIA REFUNDACJI**

**DANE PORĘCZYCIELA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIONA I NAZWISKO** |  |
| **NAZWISKO RODOWE** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **PESEL** |  |

** wolny/wolna**

(nie wypełniać danych dot. współmałżonka)

** rozwiedziony/rozwiedziona**

(nie wypełniać danych dot. współmałżonka – należy dostarczyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem

odpisu wyroku orzekającego o rozwodzie)

** wdowa/wdowiec**

(nie wypełniać danych dot. współmałżonka – należy dostarczyć kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem

odpis u ktu zgonu współmałżonka)

** żonaty/zamężna**

** posiadam rozdzielność majątkową**

(obecność współmałżonka do podpisania umowy nie jest wymagana, jednakże należy dostarczyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową)

** nie posiadam rozdzielności majątkowej**

(obecność współmałżonka do podpisania umowy jest wymagana, należy wypełnić dane dot.

współmałżonka)

**DANE WSPÓŁMAŁŻONKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIONA I NAZWISKO** |  |
| **NAZWISKO RODOWE** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **PESEL** |  |

*Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1**ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte*

*w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.*

***Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

….......................……………… …..…………..……………………

(data i miejscowość) (czytelny podpis poręczyciela)

…..…………..…………………… .....................................................

(data i miejscowość) (czytelny podpis współmałżonka poręczyciela)

**Klauzula Informacyjna dla klientów   
Powiatowego Urzędu Pracy w Elblągu.**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (zwanego dalej Rozporządzeniem) informujemy:

**Administratorem Pana/Pani danych osobowych** jest Powiatowy Urząd Pracy w Elblągu przy ul. Saperów 24, 82-300 Elbląg, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.

1. Z administratorem danych można kontaktować się poprzez adres e-mailowy: olel@praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Administrator wyznaczył **inspektora danych osobowych**, z którym można kontaktować się z poprzez e-mail: [iod@elblag.praca.gov.pl](mailto:iod@elblag.praca.gov.pl).

Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania Pana/Pani osobowych oraz korzystania z praw związanych   
z przetwarzaniem tych danych osobowych.

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia), zwłaszcza w celu świadczenia usług z zakresu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia   
   i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475 ze zm.).
2. Odbiorcami danych będą podmioty realizujące zadania wynikające z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 475   
   ze zm.) oraz podmioty realizujące zadania publiczne na podstawie odrębnych przepisów albo na skutek powierzenia lub zlecenia przez podmiot publiczny,   
   w zakresie niezbędnym do realizacji tych zadań.
3. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania,   
   do którego dane osobowe zostały zebrane a następnie do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów zgodnie z ustawą   
   z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020r. poz. 164) i instrukcji kancelaryjnej obowiązującej w PUP w Elblągu oraz przepisów unijnych.
4. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia danych osobowych po upływie okresu przechowywania danych wynikającego z przepisu prawa.
5. Przysługuje Panu/Pani również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pan/Pani uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maj 2018 r.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skorzystania z usług z zakresu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy świadczonych przez tut. urząd pracy.

Oświadczam, że zapoznałem się: ......………………....…………… Elbląg dnia: ……………………………

*(podpis poręczyciela)*

Oświadczam, że zapoznałem się: ......………………....…………… Elbląg dnia: ……………………………

*(podpis współmałżonka poręczyciela)*