



OŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE I WYSOKOŚCI MIESIĘCZNYCH DOCHODÓW PORECZYCIELA

Imię i nazwiskoPESEL.....
Adres zamieszkania.....
Nazwa i numer dokumentu tożsamości.....

CZĘŚĆ I: Oświadczam, że osiągam dochody z tytułu:

- umowy o pracę / wykonywania stosunku służbowego
 emerytury / renty / świadczenia przedemerytalnego
 renta terminowa

Zajmowane stanowisko lub rodzaj wykonywanej czynności.....

Okres osiągania dochodów: nieokreślony (od dnia-.....-.....) określony (od dnia-.....-..... do dnia-.....-.....)

Mój średni miesięczny dochód brutto za ostatnie 3 miesiące wyniósł.....

Mój średni miesięczny dochód netto za ostatnie 3 miesiące wyniósł.....

Dochód: nie jest , jest obciążony z tytułu wyroków sądowych, innych tytułów (m.in. zajęcia i tytuły egzekucyjne) w kwocie.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> nie pozostaję w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, | <input type="checkbox"/> pozostaję w okresie wypowiedzenia o pracę |
| <input type="checkbox"/> nie znajduję się w okresie próbnym | <input type="checkbox"/> znajduję się w okresie próbnym |
| <input type="checkbox"/> nie jestem pracownikiem sezonowym | <input type="checkbox"/> jestem pracownikiem sezonowym |

Dane Pracodawcy: (nie dotyczy osób ze świadczeniem emerytalnym, rentowym i przedemerytalnym)

Nazwa.....NIP.....
REGON.....Adres, ul.Nr.....
Miejscowość.....Kod pocztowy.....Kraj.....
Telefon do pracodawcy.....

Zakład, w którym pracuję/osiągam dochody/przychody:

- nie znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji

Wyrażam zgodę na zwrócenie się przez Powiatowy Urząd Pracy w Elblągu do w/w. podmiotu, w którym osiągam dochody celem potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Oświadczeniu.

CZĘŚĆ II: Prywatne zobowiązania i obciążenia finansowe:

Rodzaj zobowiązania (np. kredyt/pożyczka bankowa, pożyczka zakładowa – łączna kwota zobowiązania).....

Wysokość miesięcznej spłaty z tytułu w/w zobowiązań wynosi.....

Wysokość innych miesięcznych opłat (czynsz, media itp.) wynosi.....

Opłaty miesięczne razem:



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Jednocześnie oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim
- pozostaję w związku małżeńskim oraz oświadczam,
że: nie posiadam małżeńskiej rozdzielności majątkowej
 posiadam małżeńską rozdzielność majątkową

Oświadczam również, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny.

Data:-.....-.....

Podpis poręczyciela