



# Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Trybunalskim

CENTRUM AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ



97-300 Piotrków Trybunalski ul. Dmowskiego 27 tel. 0-44 649-53-44 wew.138,217,218,219  
e-mail: [lopi@praca.gov.pl](mailto:lopi@praca.gov.pl), [lopi@puppiotrkow.p](mailto:lopi@puppiotrkow.p) www.puppiotrkow.pl

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja niżej podpisany(a)..... zamieszkały(a) .....  
kod pocztowy ..... ul. .... nr ..... m .....  
PESEL ..... legitymujący(a) się dowodem osobistym numer .....  
wydanym dn. .... przez ..... ważnym do dn.  
..... nr telefonu kontaktowego.....

Stan cywilny\*: **kawaler/panna, żonaty/mężatka, wdowa/wdowiec, rozwiedziony/rozwiedziona**

*(w przypadku stanu cywilnego wolnego - rozwiedziony/rozwiedziona, wdowiec/wdowa przedłożyć do wglądu urzędowy dokument potwierdzający ten fakt, przedłożenie właściwego dokumentu wymaga również stwierdzona rozdzielnosc majątkowa małżonków)*

Nie posiadam/posiadam\* zobowiązań(nia) finansowych(e) w łącznej wysokości .....,  
kwota miesięcznej spłaty wynosi ..... z tytułu .....

Nie toczy się/toczy\* się wobec mnie postępowanie egzekucyjne.

### **Wypełnia poręczyciel pozostający w stosunku pracy:**

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w .....
..... (pełna nazwa i adres zakładu pracy)
od dnia ..... na czas ..... do dnia .....
..... (nieokreślony/określony)
na stanowisku .....
Moje miesięczne dochody brutto z tytułu zatrudnienia wynoszą ..... zł. (średnia z trzech ostatnich miesięcy)

### **Potwierdzenie zakładu pracy:**

Dane kontaktowe do osoby potwierdzającej oświadczenie .....

Pieczęć zakładu pracy

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej:

### **Wypełnia poręczyciel prowadzący działalność gospodarczą, co najmniej 6 m-cy:**

Oświadczam, że jestem czynnym podatnikiem VAT i prowadzę działalność gospodarczą  
.....  
(pełna nazwa i adres)  
od dnia ..... Moje miesięczne dochody brutto z tytułu prowadzonej działalności  
gospodarczej wynoszą ..... zł. (na podstawie PIT37 za rok poprzedni)

W przypadku poręczycieli prowadzących działalność gospodarczą do oświadczenia należy załączyć  
zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędu Skarbowego o niezaleganiu w opłacaniu  
składek i podatku.

**Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

*Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/ podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Piotrkowie Tryb. dla celów związanych z realizacją umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1380), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922 ze zm.), a także ewentualną weryfikację podanych w oświadczeniu informacji.*

.....  
(data i czytelny podpis poręczyciela, w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą również pieczętka firmowa)

\*niepotrzebne skreślić

**Wypełnia pracownik PUP**

Potwierdzam wysokość emerytury/renty na podstawie decyzji Nr ..... z dnia .....
Data, podpis .....

**Wypełnia pracownik PUP**

Potwierdzam stan cywilny na podstawie aktu małżeństwa/sentencji wyroku rozwodowego/aktu zgonu/aktu notarialnego Nr ..... z dnia .....
Data, podpis .....