**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

**z dnia ………………………………..**

(podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy)

Ja …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko poręczyciela - stan cywilny)

(w przypadku rozdzielności majątkowej współmałżonków,

należy dołączyć dokument poświadczający rozdzielność majątkową)

Zam. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres poręczyciela)

PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

Nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość …………………………………………………………………………………………

Numer w/w dokumentu …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą,** w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta :

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

(nazwa i adres firmy)

**Oświadczam, co następuje:**

* Nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie egzekucyjne.
* Nie jestem/ jestem\* zadłużony/a/ w bankach i innych instytucjach.
* Posiadam zadłużenie w wysokości ……………….…………… zł raty miesięcznej do dnia …………………………..…………

z tytułu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Do dnia podpisania umowy przez w/w nie poręczyłem/am w tutejszym Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych, umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy są w trakcie realizacji.

*Pani/Pana\* dane osobowe tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, jeśli został nadany, nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, uzyskiwane dochody z podaniem źródła i kwoty dochodu oraz aktualne zobowiązania finansowe z podaniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia, przetwarzane są w celu realizacji umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, na podstawie art. 46 ust 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1265 z późn. zm.)*

…………………………………………………………………………………………

(data i podpis poręczyciela)

\* niepotrzebne skreślić

Sokołów Podlaski, dnia ..............................

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Sokołowie Podlaskim**

...................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, imiona rodziców, data urodzenia, stan cywilny)

...................................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania)

...................................................................................................................................................................................

(nr dowodu osobistego, data wydania, przez kogo wydany)

Niniejszym zobowiązuję się wobec Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim zwanego dalej „Urzędem”, jako poręczyciel solidarny do spłaty na rzecz Urzędu zobowiązań

...................................................................................................................................................................................

(nazwa firmy)

...................................................................................................................................................................................

(adres)

z tytułu pobranych środków Funduszu Pracy na wyposażenie ………………………… stanowisk(a) pracy dla

skierowanych bezrobotnych w wysokości zł: ....................................................................................................,

słownie złotych: ......................................................................................................................................................

udzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim na podstawie umowy z dnia ............................................ o refundację z środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta:.

Poręczenie niniejsze obejmuje zobowiązania Wnioskodawcy istniejące w dniu udzielenia poręczenia, jak i mogące powstać w przyszłości z tytułu przyznanych środków FP, na wypadek gdyby Wnioskodawca nie zapłacił wymaganych należności.

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązanie z tytułu niniejszego solidarnego poręczenia wykonam niezwłocznie po zawiadomieniu mnie przez Urząd o opóźnieniu, względnie zwłoce Wnioskodawcy w spłacie zobowiązań przez zapłatę sumy zadłużenia niezwłocznie, bądź w sposób i terminach podanych przez Urząd.

........................................................................

(podpis poręczyciela)

Własnoręczność podpisu potwierdzam:

..............................................................  
 (data i podpis pracownika PUP)

Sokołów Podlaski, dnia .............................................

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O DOCHODACH**

Ja ...............................................................................................................................................................................

imię i nazwisko

...................................................................................................................................................................................

adres zamieszkania

nr PESEL …………………………………… legitymujący się ............................................................... nr...............................

(nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość)

oświadczam, iż uzyskuję dochód z tytułu\*:

1. **zatrudnienia na podstawie:**

□ umowa o pracę □ umowa zlecenie □ inne (jakie) .........................................................................

............................................................................................................................................................................

(nazwa i adres zakładu pracy)

NIP zakładu pracy.................................................................................................................................................

Zatrudnienie na czas ........................................... od dnia .............................. do dnia........................................

Obecnie na stanowisku ............................................................................. i nie znajduję się w okresie wypowiedzenia umowy ani okresie próbnym.

Miesięczne wynagrodzenie netto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) ................................................................. zł

słownie: ...............................................................................................................................................................

Zakład pracy nie znajduje się / znajduje się\*\* w stanie likwidacji.

1. **pobieranego świadczenia:**

□ emerytura □ renta □ inne (jakie) .............................................

od dnia ................................ na czas....................................................................................................................

Miesięczny dochód netto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) ............................................................................. zł

słownie: ...............................................................................................................................................................

1. **działalności gospodarczej:**

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

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

Data rozpoczęcia działalności REGON NIP

Miesięczne wynagrodzenie netto (średnia z ostatnich 12 miesięcy) ............................................................... zł

słownie: ...............................................................................................................................................................

1. **inne:**

□ działy specjalne produkcji rolnej □ rolnicy

Miesięczne wynagrodzenie netto (średnia z ostatnich 6 miesięcy) ................................................................. zł

słownie: ...............................................................................................................................................................

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

........................................................................   
(podpis poręczyciela)

Własnoręczność podpisu potwierdzam:

..............................................................  
 (data i podpis pracownika PUP)

\* właściwe zakreślić

\*\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**DLA PORĘCZYCIELA**

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych,   
w szczególności z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (RODO), celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą, należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 14 RODO.

W świetle powyższego informujemy Państwa, że:

* + - 1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300,   
         tel. 25 781 71 31.
      2. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pisząc na adres   
         e-mail: iod@pup.sokolowpodl.pl.

1. Cel i podstawa przetwarzania: Celem przetwarzania Państwa danych osobowych jest wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6 ust.1 lit. c) RODO).
2. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od Podmiotu ubiegającego się orefundację.
3. Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacjom międzynarodowym.
5. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie przez okres niezbędny do realizacji umowy lecz nie krócej niż okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sokołowie Podlaski – B 10.

Ponadto informujemy, że mają Państwo:

* + - 1. prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych;
      2. prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
      3. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie i realizacja Umowy z Podmiotem będą niemożliwe.

*(własnoręczny podpis poręczyciela*)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

(podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy)

Ja ……………………………………………………………………… jako małżonek(-ka) ……………..……….……………………………………..

wyrażam zgodę na poręczenie przez męża (żonę) środków Funduszu Pracy na refundację kosztów wyposażenia ……… stanowisk(a) pracy udzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim

Pracodawcy ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….

na podstawie umowy o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, zawartej w dniu …………….……………………………………………………………………….

w kwocie …………………………….……………….., słownie złotych …………………………….………………………………………………

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

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………

(imiona rodziców)

…………………………………………………………………

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………………………

(seria i nr dowodu osobistego, data wyd.)

…………………………………………………………………

(przez kogo wydany)

Sokołów Podlaski, dnia …………………………………… …………………………………………………..…………

(własnoręczny podpis)

Własnoręczność podpisu potwierdzam:

..............................................................  
 (data i podpis pracownika PUP)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PODMIOTU**

(podpisane w obecności pracownika Urzędu Pracy)

Ja ……………………………………………………………………… jako małżonek(-ka) ……………..……….……………………………………..

wyrażam zgodę na pobranie przez męża (żonę) środków Funduszu Pracy na refundację kosztów wyposażenia ……… stanowisk(a) pracy udzielonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim, na podstawie umowy o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, zawartej w dniu …………….………………………………………..

w kwocie ……………………………..……..……….., słownie złotych …………………………….……………………………………………….

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

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………

(imiona rodziców)

…………………………………………………………………

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………………………

(seria i nr dowodu osobistego, data wyd.)

…………………………………………………………………

(przez kogo wydany)

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.**

Sokołów Podlaski, dnia …………………………………… …………………………………………………..…………

(własnoręczny podpis współmałżonka)

Własnoręczność podpisu potwierdzam:

..............................................................  
 (data i podpis pracownika PUP)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**DLA WSPÓŁMAŁŻONKA PODMIOTU I WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA\***

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności   
z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z 27 kwietnia 2016 r.   
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy [95/46/WE](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (RODO), celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą, należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 14 RODO.

W świetle powyższego informujemy Państwa, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy   
   w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300, tel. 25 781 71 31.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@pup.sokolowpodl.pl](mailto:iod@pup.sokolowpodl.pl)
3. Cel i podstawa przetwarzania: Przetwarzanie Państwa danych odbywać się będzie na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w zw.   
   z ustawą z dnia z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (art. 6 ust. 1 lit. c i e RODO) w celu złożenia oświadczenia dotyczącego wyrażenia zgody na poręczenie przez Państwa współmałżonka środków z FP na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta **(w przypadku współmałżonka poręczyciela)** / na pobranie przez Państwa współmałżonka środków z FP na refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej lub poszukującego pracy absolwenta **(w przypadku współmałżonka wnioskodawcy)\*.**
4. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od Podmiotu ubiegającej się orefundację.
5. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie w następujących kategoriach: imię i nazwisko, numer PESEL jeśli został nadany, seria i numer dokumentu tożsamości, data wydania dokumentu tożsamości i przez kogo został wydany.
6. Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
7. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacjom międzynarodowym.
8. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie przez okres niezbędny do realizacji umowy lecz nie krócej niż okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sokołowie Podlaski – B 10.

Ponadto informujemy, że mają Państwo:

prawo do dostępu do treści swoich danych osobowych;

prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania;

prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych;

prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe, jednakże ich niepodanie spowoduje, że zawarcie   
i realizacja Umowy z Podmiotem będą niemożliwe.

*(własnoręczny podpis współmałżonka*)

\* niepotrzebne skreślić