

Informacja o poręczycielu

Dane ogólne o poręczycielu

1. **Nazwisko i imię:**
2. Numer ewidencyjny PESEL:
3. Adres zamieszkania:
4. Numer telefonu:
5. **Jestem zatrudniony w:**
6. Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony od dnia r.*)
7. Umowa o pracę zawarta jest na czas określony od dnia r. do dnia r.*)
8. Pracodawcą jest/ nie jest *) w stanie likwidacji lub upadłości
9. Jestem/ nie jestem*) w okresie wypowiedzenia
10. Moje przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto z okresu ostatnich trzech miesięcy wynosi: PLN
11. Wobec mojego wynagrodzenia/dochodu są ustanowione / nie są ustanowione*) zajęcia sądowe lub administracyjne w kwocie PLN miesięcznie
12. **Prowadzę działalność gospodarczą**
13. Działalność gospodarcza prowadzona jest od dnia do nadal
14. **Wysokość emerytury / renty*:** PLN

Dane dotyczące zadłużenia w bankach, poręczeń oraz innych zobowiązań

15. Posiadam - nie posiadam *) własne zadłużenie w Banku z tytułu kredytu w kwocie PLN z terminem spłaty do r.; miesięczna rata wynosi:
16. Jestem - nie jestem *) poręczycielem kredytu zaciągniętego w Banku w kwocie PLN z terminem spłaty do r.
17. Księga wieczysta jest-nie jest*) obciążona wpisem hipotecznym. W przypadku wpisu podać wielkość obciążenia PLN

18. Jestem - nie jestem *) poręczycielem (poręczycielem wekslowym*) dotacji, refundacji lub innych środków pomocy publicznej, w tym jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej dla osób bezrobotnych. Jeżeli tak to prosimy podać jakiej umowy poręczenie dotyczy, gdzie została zawarta oraz maksymalną wysokość zobowiązania wraz z terminem wygaśnięcia

19. Jestem - nie jestem *) poręczycielem z innego tytułu (np. rata pożyczki w Zakładowej Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej) w kwocie PLN

Oświadczenie poręczyciela

Ja, niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym serii numer
wydanym przez oświadczam, iż jestem świadomy(a)
odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oraz, że przedstawione wyżej informacje są zgodne z
prawdą. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności za skutki wynikające z podania nieprawdziwych
informacji.

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego dostępnej na stronie internetowej BIP urzędu: bip.malopolska.pl/pupns, oraz w siedzibie urzędu (art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.)

.....
(czytelny podpis)

Wypełnia Urząd

Uwagi i wnioski

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

(data)

Zatwierdził: (podpis kierownika DPR lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić