

Projekt pt. „ Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie węgrowskim(II)”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu VI

Fundusze Europejskie dla aktywnego zawodowo Mazowsza, Działania 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027

Załącznik nr 6 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

**Oświadczenie o uzyskanych dochodach poręczyciela**

1. Imię i nazwisko ...........................................................................................................................................

2. Adres zamieszkania.....................................................................................................................................

3. Telefon .......................................................................................................................................................

4. Numer PESEL...............................................................................................................................................

5. Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość .........................................................................

6. Stan rodzinny (cywilny)...............................................................................................................................

7. Źródło dochodu ..........................................................................................................................................

 (podać rodzaj a następnie zaznaczyć poniżej właściwy znak kwadratu )

* **w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę:**

1).....................................................................................................................................................................

 (nazwa, adres, telefon zakładu pracy)

2)....................................................................................................................................................................

 (stanowisko pracy)

3)umowa o pracę zawarta na czas **określony/nieokreślony\*** - podać na jaki okres …............................................................................................................................................................

4)**znajduję/ nie znajduje się\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę,

5)zakład pracy **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

* **w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej:**

1).....................................................................................................................................................................

 (nazwa, adres, telefon firmy)

2).....................................................................................................................................................................

 (data rozpoczęcia działalności gospodarczej)

3) działalność gospodarcza **znajduje się/ nie znajduje się\*** w stanie likwidacji ani upadłości.

* **w przypadku emerytury\*/ renty\*:**

1) decyzja z dnia..............................................................................................................................................

2) emerytura\* / renta\* przyznana na okres ...................................................................................................

8. Średnie miesięczne dochody brutto z ostatnich trzech miesięcy wynosiły: ............................................zł

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

9. Aktualne zobowiązania finansowe: ……………………………………………………………………………………………………….

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

Wysokość miesięczna spłaty zadłużenia ......................................................................................................zł

10.Czy jest poręczycielem innych kredytobiorców, dotacji, refundacji :**TAK/NIE**\*.

Jeśli tak, podać rodzaj poręczenia. …………………………………………………………………………………………………………….

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy (art. 233 Kodeksu Karnego) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………

 data i czytelny podpis Poręczyciela

\*/niepotrzebne skreślić