



Załącznik nr 20 do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego
Projekt pn. „Lubuski Biznes ma POWER”

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA I WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

1. OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Ja, niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania, ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr
wydanym przez
PESEL:

świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- jestem osobą fizyczną w wieku do 67 lat posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych,
- nie ciąży na mnie zobowiązania z tytułu zajęć sądowych i administracyjnych,
- nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie sądowe, egzekucyjne lub windykacyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań
- udzielam poręczenia tylko jednemu Uczestnikowi projektu
- pozostaję/nie pozostaję w związku małżeńskim oraz że istnieje/nie istnieje między małżonkami ustawowa wspólność majątkowa małżeńska/została zniesiona między małżonkami ustawowa wspólność majątkowa małżeńska lub nie istnieje między małżonkami ustawowa wspólność majątkowa małżeńska*

.....
(data i czytelny podpis Poręczyciela)

*niepotrzebne skreślić



Ponadto oświadczam, że uzyskuję miesięcznie minimalne wynagrodzenie za pracę – kwota określona na podstawie art. 2 Ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. 2002 Nr 200 poz. 1679); ustalona na dzień złożenia wniosku przez Uczestnika Projektu, z tytułu:

- pozostawania w stosunku pracy z pracodawcą nie będącym w stanie likwidacji lub upadłości, zatrudnienia na czas nieokreślony lub określony minimum 3 lat licząc od dnia złożenia Biznesplanu przez Uczestnika Projektu oraz aktualnie nie znajduję w okresie wypowiedzenia umowy o pracę**
- prowadzenia działalności gospodarczej przez okres minimum 6 miesięcy, która nie jest w stanie likwidacji lub upadłości***
- posiadania przyznanego prawa do emerytury lub renty na okres nie krótszy niż 2 lata począwszy od dnia złożenia Biznesplanu przez Uczestnika Projektu.****

Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla działalności Organizacji Pracodawców Ziemi Lubuskiej (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwych krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis Poręczyciela

**składane z zaświadczeniem o zarobkach z zakładu pracy dot. średniej wysokości wynagrodzenia brutto za okres 3 ostatnich miesięcy*

***składane z oświadczeniem o osiągniętych dochodach, aktualne zaświadczenia o niezaleganiu z opłatami wobec urzędu skarbowego i ZUS (składane w oryginale i nie starsze niż 1 m-c od daty wystawienia), deklaracja PIT za poprzedni rok, podsumowanie komputerowej księgi przychodów i rozchodów (lub jej kserokopię) za ostatni miesiąc zawierające informację o przychodach, kosztach i dochodzie narastająco od początku roku potwierdzone przez biuro rachunkowe lub osobę uprawnioną;*

****składane zaświadczeniem z ZUS o średniej wysokości świadczenia za okres 3 ostatnich miesięcy;*



2. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA

Ja, niżej podpisany/a:
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania, ulica, numer domu, numer lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr

wydanym przez

PESEL:

oświadczam,

że jako współmałżonek/ka Pana/Pani:
(imię i nazwisko)

pozostając z nim/nią we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej, wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia przez mojego męża/żonę Panu/i.....
w Organizacji Pracodawców Ziemi Lubuskiej w ramach projektu Lubuski Biznes ma Power, realizowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego nr projektu w kwocie
(słownie:) powiększonej o kwotę odsetek naliczonych jak dla zaległości podatkowych (maksymalnie za 24 m-ce).

Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla działalności Organizacji Pracodawców Ziemi Lubuskiej (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz właściwych krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis współmałżonka/ki Poręczyciela