ZAŁĄCZNIK NR 18 *do Regulaminu przyznawania środków finansowych na założenie własnej działalności gospodarczej oraz wsparcia pomostowego*

***OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA***

Ja niżej podpisany(a)................................................................... syn(córka)\* ............................................. legitymujący(a) się dowodem osobistym seria............... numer...................... wydanym przez.........................................dnia........................ nr PESEL............................................................................. stan cywilny.................................. zamieszkały(a) .................................................................. zameldowany(a) ........................................................................ tel. prywatny..................................................... tel. służbowy ........................................... oświadczam, że:

Uzyskuje dochód z tytułu: umowy o pracę/ działalności gospodarczej/ gospodarstwa rolnego/ emerytury/ renty/inne –podać jakie\*

Nazwa i adres zakładu pracy /nazwa i adres działalności gospodarczej/inne\*......................................................................................................................................................

Zatrudnienie od dnia .................... na czas nieokreślony/określony\* do dnia .................................

Moje przeciętne miesięczne dochody wynoszą netto: z tytułu zatrudnienia ....................................................................... inne dochody ............................................................................ Liczba osób na utrzymaniu ................ kto ............................................................................................................. Moje dochody są obciążone/nie są obciążone\* z tytułu wyroków sądowych: ................................................................................. w wysokości ..........................................................................

Zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów(pożyczek) w bankach wynosi:

w banku ........................................................ kwota do spłaty miesięcznie ....................................,

w banku ........................................................ kwota do spłaty miesięcznie ....................................,

w banku ........................................................ kwota do spłaty miesięcznie ....................................,

Udzieliłem(am) poręczenia w .............................................. na kwotę ...........................................

Ubiegam się o kredyt/pożyczkę\* w ........................................................ na kwotę ................................. na okres ............................. Jestem właścicielem nieruchomości o numerze KW .../samochodu o nr rejestracyjnym ... 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 Krajowego Stowarzyszenia Wspierania Przedsiębiorczości (zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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).

Do Oświadczenia dołączam: Zaświadczenie o dochodach z zakładu pracy/urzędu skarbowego/inne…..\*

............................................dn. ................................... ............................................................

(miejscowość) (data) Czytelny podpis Poręczyciela

\*Niepotrzebne skreślić

***OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA***

Ja niżej podpisany(a)................................................................... syn(córka)\* ............................................. legitymujący(a) się dowodem osobistym seria............... numer...................... wydanym przez.........................................dnia........................ nr PESEL............................................................................. stan cywilny.................................. zamieszkały(a) .................................................................. zameldowany(a) ........................................................................ tel. prywatny..................................................... tel. służbowy ........................................... oświadczam, że:

Uzyskuje dochód z tytułu: umowy o pracę/ działalności gospodarczej/ gospodarstwa rolnego/ emerytury/ renty/inne –podać jakie\*

Nazwa i adres zakładu pracy /nazwa i adres działalności gospodarczej/inne\*......................................................................................................................................................

Zatrudnienie od dnia .................... na czas nieokreślony/określony\* do dnia .................................

Moje przeciętne miesięczne dochody wynoszą netto: z tytułu zatrudnienia ....................................................................... inne dochody ............................................................................

Jako współmałżonek Pana/Pani\* ........................................................................................................................., pozostając z nim/nią\* we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej, wyrażam zgodę na udzielenie poręczenia przez mojego męża (moją żonę)\* Panu(i) .......................................................................................................................

w Stowarzyszeniu Integracja i Rozwój

w kwocie .............................................. słownie: ......................................................

 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 Krajowego Stowarzyszenia Wspierania Przedsiębiorczości (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)

............................................dn. ................................... ............................................................

(miejscowość) (data) Czytelny podpis Współmałżonka Poręczyciela

\*Niepotrzebne skreślić