

Załącznik do wniosku *Wn – W* o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla osoby niepełnosprawnej ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

O Ś W I A D C Z E N I E P O R Ę C Z Y C I E L A

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko, imię ojca)

zamieszkały/a w

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr

wydanym przez w dniu

PESEL NIP

oświadczam, co następuje:

1 Nie posiadam zadłużenia (zobowiązania) z tytułu:

- a) kredytów i pożyczek w bankach, innych instytucjach oraz u osób fizycznych,
- b) udzielonego poręczenia za spłatę zobowiązań osób trzecich.

W przypadku istniejących zadłużeń (udzielonych poręczeń) podać łączną kwotę oraz terminy spłat:

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

2. Moje dochody nie są obciążone sądowymi ani administracyjnymi tytułami wykonawczymi oraz innymi dokumentami mającymi moc takich tytułów.

3. Istniejący majątkowy ustrój małżeński: wspólność*/rozdzielność*.

4. Stan rodzinny (liczba i wiek osób pozostających na utrzymaniu):

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

5. Łączny miesięczny dochód netto gospodarstwa domowego:

.....
Dochód przypadający na jedną osobę:

6. Łączne miesięczne obciążenie gospodarstwa domowego z tytułu innych niż określone w pkt. 1 (*np. koszty czynszu, opłaty za energię elektryczną, wodę, gaz, telefon*)

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

O Ś W I A D C Z E N I E
W S P Ó Ł M A Ł Ż O N K A P O R Ę C Z Y C I E Ł A

(Uwaga: wypełniać w przypadku wspólności ustawowej)

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko, imię ojca, nazwisko rodowe)

.....
zam.

PESEL: NIP:

oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego męża*/moją żonę*:

.....
(imię i nazwisko poręczyciela)

poręczenia prawnego zwrotu środków z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, które mają być przyznane:

Panu*/Pani*
(imię i nazwisko lub nazwa otrzymującego środki z PFRON)

.....
przez Starostę Augustowskiego - Powiatowy Urząd Pracy w Augustowie w kwocie złotych na podjęcie działalności gospodarczej* (wyposa-żenie lub doposażenie stanowisk pracy)* i udzielam niniejszym solidarnego poręczenia za spłatę wyżej wymienionych środków.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(Miejscowość, data) (podpis współmałżonka poręczyciela) (podpis poręczyciela)

Potwierdzam zgodność danych osobowych poręczyciela i jego współmałżonka z okazanymi dowodami tożsamości oraz własnoręczność ich podpisów, złożonych w mojej obecności:

.....
(data, pieczęć i podpis osoby stwierdzającej tożsamość)

.....
*) niepotrzebne skreślić.