



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

POWIATOWY URZĄD PRACY W LUBACZOWIE

ul. Tadeusza Kościuszki 141
37-600 Lubaczów
e-mail: pup@puplubaczow.pl
https://lubaczow.praca.gov.pl

tel. (16) 632 13 86
(16) 632 08 51
(16) 632 08 52 faks: wew. 250

REGON 650960857
NIP 7931045758

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA O UZYSKIWANYCH DOCHODACH

1. IMIĘ I NAZWISKO
2. ADRES ZAMIESZKANIA
3. Numer PESEL (jeżeli został nadany)
4. NAZWA I NUMER DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ
5. ŹRÓDŁO UZYSKIWANIA DOCHODU ¹	<input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia <input type="checkbox"/> stosunek służbowy <input type="checkbox"/> umowa o pracę nakładczą <input type="checkbox"/> emerytura <input type="checkbox"/> renta <input type="checkbox"/> działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> inne źródła
6. W PRZYPADKU ZAKREŚLENIA W PKT 5 UMOWY O PRACĘ, STOSUNKU SŁUŻBOWEGO LUB UMOWY O PRACĘ NAKŁADCZĄ, PORĘCZYCIEL ZOBOWIĄZANY JEST WYPEŁNIĆ NINIEJSZY PUNKT	<input type="checkbox"/> pozostaje w okresie wypowiedzenia / <input type="checkbox"/> nie pozostaje w okresie wypowiedzenia <input type="checkbox"/> pracodawca pozostaje w stanie likwidacji albo upadłości / <input type="checkbox"/> pracodawca nie pozostaje w stanie likwidacji albo upadłości
7. MIESIĘCZNA KWOTA DOCHODU ²
8. AKTUALNE ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE ³
9. MIESIĘCZNA SPŁATA ZADŁUŻENIA

Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

¹ Właściwie zaznaczyć. W przypadku umowy o pracę na czas określony proszę podać końcowy termin trwania umowy.

² Dochód w rozumieniu przychodu pomniejszonego o wszelkie potrącenia (koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenia społeczne, składka na ubezpieczenie zdrowotne, zaliczka na podatek dochodowy).

³ Proszę określić aktualne zobowiązania finansowe. Zobowiązanie finansowe w rozumieniu stosunku prawnego będącego podstawą powstania długu (np. pożyczka, kredyt.).

UWAGA! W UZASADNIONYCH PRZYPADKACH STAROSTA MOŻE WERYFIKOWAĆ INFORMACJE PRZEDSTAWIONE W OŚWIADCZENIU POPRZEZ ŻĄDANIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH TE INFORMACJE.

Adnotacje POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Dane, o których mowa w pkt 1 - 4, zostały zweryfikowane na podstawie przedłożonego dokumentu potwierdzającego tożsamość (nazwa dokumentu tożsamości, seria i numer):

Data:

Pieczałka służbowa i podpis pracownika weryfikującego dane: