

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA (OSOBA PRAWNA)

w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach postępowaniem w sprawie przyznania refundacji **Panu/Pani/Państwu**
kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy niezatrudnionego i niewykonyującego innej pracy zarobkowej opiekuna osoby niepełnosprawnej

1. Ja (my) niżej podpisany(i)
zamieszkały(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria nr dowodu
wydanym przez dnia
PESEL.....

2. Ja (my) niżej podpisany(i)
zamieszkały(a)
legitymujący(a) się dowodem osobistym seria nr dowodu
wydanym przez dnia
PESEL.....

reprezentujący podmiot (pełna nazwa i adres siedziby):

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

Numer KRS: NIP REGON

PKD Forma opodatkowania.....

Data rejestracji podmiotu w KRS:

Oświadczam(y), że:

1. Podmiot jest właścicielem następujących składników majątku:

a) nieruchomości:

Rodzaj, adres nieruchomości, numer księgi wieczystej	Nazwisko współwłaściciela	Udział wnioskodawcy	Rok zakupu	Wartość rynkowa	Obciążenie hipoteki

b) maszyny, urządzenia i środki transportu:

Typ maszyny, urządzenia, samochodu (nr fabryczny, nr rejestracyjny)	Rok produkcji	Wartość rynkowa w tys. Zł	Zastaw przewłaszczenie na rzecz

c) posiadane papiery wartościowe:

Nazwa	Liczba	Cena nominalna	Wartość rynkowa	Przewłaszczenie i zastawy na rzecz.....

d) inny majątek – opis:

Rodzaj	Wyszczególnienie	Cena nominalna	Wartość rynkowa
Majątek ruchomy o wartości ponad 10 tys. zł			
Udziały wg ich rodzajów (w spółkach)			

2. Podmiot posiada następujące zobowiązania finansowe – zadłużenia, np. wobec banków (w tym kredyty), podmiotów gospodarczych, budżetu państwa, ZUS, Urzędu Skarbowego, osób fizycznych oraz zobowiązania z tytułu poręczeń, gwarancji jest następujące:

Podmiot wobec, którego istnieje zobowiązanie	Kwota zobowiązania/ Miesięczne raty spłaty zadłużenia	Kwota pozostała do spłaty	Data powstania zobowiązania	Forma prawnego zabezpieczenia	Data wygaśnięcia zobowiązania

3. Przeciętne miesięczne dochody brutto podmiotu w okresie ostatnich 12 miesięcy wynoszą:

.....

Czy dochody powyższe są obciążone z tytułu wyroków sądowych, orzeczeń administracyjnych lub innych tytułów

- TAK w kwocie..... zł miesięcznie
 NIE.

Czy wobec Pani/Pana prowadzona jest egzekucja sądowa lub administracyjna?

- TAK
 NIE.

4. Na dzień złożenia oświadczenia **zalegamy/nie zalegamy** (niewłaściwe skreślić) w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,

5. Na dzień złożenia oświadczenia **zalegamy/ nie zalegamy** (niewłaściwe skreślić) w Urzędzie Skarbowym w opłacaniu podatków,

„Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu”.

.....
(czytelny podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot)

Załączniki:

- kserokopia dokumentów finansowych właściwych dla danej formy podmiotu za ostatni okres sprawozdawczy (rozliczenie roczne CIT, bilans, rachunek zysków i strat oraz informację dodatkową do sprawozdania),
- zaświadczenie o niezaleganiu w ZUS i Urzędzie Skarbowym,
- dokument poświadczający formę organizacyjno-prawną prowadzonej działalności, tj. akt notarialny lub umowa spółki w przypadku wpisu do KRS.

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA PORĘCZYCIELI

I. Zgodnie z art. 14 ROZPORZĄDZENIA 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 Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 ze zm.) Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach z siedzibą przy ul. Lichnowskiej 5, 89-600 Chojnice,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: mateusz@epomerania.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą zastosowania poręczenia osoby fizycznej jako formy zabezpieczenia zwrotu przyznanych uprawnionym środków refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 154 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego oraz w art. 47 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- 5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego - zewnętrzne centrum przetwarzania danych,
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat - wyznaczony przez administratora,
- 7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,
- 8) dane nie będą użyte do profilowania,
- 9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

II. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o których mowa w pkt I.3 niniejszej klauzuli.

III. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Osoby(a) reprezentująca podmiot:

Imię i nazwisko osoby przyjmującej do wiadomości niniejszą klauzulę:

.....

Data i podpis czytelny

.....