

**OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA
PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ¹**

Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię (imiona) i Nazwisko
legitymująca(y) się dowodem osobistym: seria numer
wydanym przez w dniu
numer PESEL
adres zamieszkania

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Białobrzegach postępowaniem administracyjnym w sprawie dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy podmiotowi:

nazwa siedziba

(proszę wpisać nazwę i siedzibę podmiotu ubiegającego się o refundację)

oświadczam, że:

- 1. nie toczy się w stosunku do prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej postępowanie upadłościowe, ani likwidacyjne oraz nie został złożony i nie przewiduje się złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego,**
- 2. nie zalegam w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz nie zalegam w Urzędzie Skarbowym z opłacaniem w terminie podatków.**

Prawdziwość informacji zawartych w powyższym oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

OKRES WAŻNOŚCI OŚWIADCZENIA – 30 DNI

¹ Osoba składająca oświadczenie zobowiązana jest do zgodnego z prawdą starannego i zupełnego wypełnienia każdej z rubryk.