



## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA PROWADZĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ<sup>1</sup>

### Dane osoby składającej oświadczenie:

Imię (imiona) i Nazwisko .....

legitymująca(y) się dowodem osobistym: seria ..... numer .....

wydany przez ..... w dniu .....

numer PESEL .....

adres zamieszkania .....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, w związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Białobrzegach postępowaniem administracyjnym w sprawie dokonania refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy podmiotowi:

.....  
*(nazwa oraz siedziba podmiotu ubiegającego się o refundację)*

**oświadczam, że:**

- 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,**
- nie zalegam w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz nie zalegam w Urzędzie Skarbowym z opłacaniem w terminie podatków.**

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis osoby składającej oświadczenie)*

**OKRES WAŻNOŚCI OŚWIADCZENIA – 30 DNI**

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