



Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie białobrzeskim (III)
RPO WM Działanie 8.1

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH ¹

(dotyczy poręczycieli pozostających w stosunku pracy z pracodawcą)

Niniejszym potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem przewidzianym w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny przewidującym za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy karą pozbawienia wolności do lat 3 prawdziwość informacji zawartych w niniejszym oświadczeniu:

Dane osoby składającej oświadczenie:

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

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a u pracodawcy:

.....
.....

(nazwa, adres, nr telefonu, nr REGON zakładu pracy)

na stanowisku

(nazwa stanowiska)

na podstawie umowy o pracę zawartej na czas (określony – data / nieokreślony)*

z przeciętnym wynagrodzeniem brutto złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości /m-c

(słownie złotych)

Wynagrodzenie powyższe (jest / nie jest)* obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów

w kwocie/m-c (słownie złotych)

Aktualnie (znajduję się / nie znajduję się)* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Wskazany powyżej Pracodawca (jest / nie jest)* w stanie likwidacji lub upadłości.

* zakreślić właściwe

.....
(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.