

**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (I)  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

**Oświadczenie poręczyciela<sup>1</sup>  
(dotyczy poręczycieli pozostających w stosunku pracy z pracodawcą)**

**Ja niżej podpisany/a**.....

(Imiona i Nazwisko )

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

wydanym przez ..... w dniu .....

numer PESEL ..... telefon.....

adres zamieszkania .....

**Oświadczam, że**

**1) jestem zatrudniony/a u pracodawcy:** .....

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

na stanowisku ..... 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.

**2) nie poręczyłem(am) / poręczyłem(am)\* w tut. Urzędzie umowy cywilnoprawnej**

(umowa o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej lub o refundację

kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy ze środków FP, EFS lub

PFRON), **która nie została zakończona.**

---

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



Fundusze Europejskie  
dla Mazowsza



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Mazowsze.**  
serce Polski

**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie białobrzeskim (I)  
projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków EFS +, Priorytet VI,  
Działanie 6.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w ramach FEM 2021-2027.**

---

**3)** moje dochody **nie są / są** \* obciążone z tytułu zobowiązań finansowych ( np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie ..... zł / miesiąc.

\* *zakreślić właściwe*

*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**