

**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 prowadzących działalność gospodarczą)**

Ja niżej podpisany/a .....

(Imiona i Nazwisko )

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

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

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

adres zamieszkania .....

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Urząd Pracy w Białobrzegach  
postępowaniem administracyjnym w sprawie przyznania środków na podjęcie działalności  
gospodarczej Panu/Pani:.....

**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 oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz nie zalegam w Urzędzie Skarbowym z opłacaniem w terminie podatków,**
- 3. 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,**
- 4. moje dochody nie są / są \* obciążone z tytułu zobowiązań finansowych (np. kredyty, pożyczki, zaległości podatkowe) w kwocie..... zł / miesiąc.**

---

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

**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.**

---

*\* 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.*

.....  
*(miejsowość, data)*

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

**OKRES WAŻNOŚCI OŚWIADCZENIA – 30 DNI**