

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA

Imię Nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania:

/kod pocztowy, poczta, ulica, numer, miejscowość/

Adres do korespondencji (wpisać, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania):

.....

/kod pocztowy, poczta, ulica, numer, miejscowość/

Nazwa dokumentu tożsamości: seria, numer:

data wydania

Organ wydający

Stan cywilny **panna/ kawaler/ zamężna/ żonaty/ rozwódka/ rozwodnik/ wdowa/wdowiec** ^(*)

Czy pozostaje Pan/i we wspólności majątkowej małżeńskiej? **TAK / NIE/NIE DOTYCZY** ^(*)

(Jeżeli **nie** - załączyć dokument potwierdzający rozdzielność majątkową)

Stoień pokrewieństwa z wnioskodawcą

1. Uzyskuję miesięczny dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy):

a) kwota w zł słownie

źródło dochodu

nazwa i adres zakładu pracy

zajmowane stanowisko

b) kwota w zł słownie

źródło dochodu

nazwa i adres zakładu pracy

zajmowane stanowisko

^(*) niepotrzebne skreślić

2. Informacja o aktualnych zobowiązaniach finansowych:

Jestem zadłużony(a) w bankach i innych instytucjach finansowych: **TAK / NIE^(*)**

(Jeżeli **tak** – wypełnić posiadane zadłużenie w wysokości spłaty miesięcznej)

a) kwota raty w zł do dnia
w

.....
/Nazwa Placówki lub Instytucji udzielającej pożyczki/

z tytułu

b) kwota raty w zł do dnia
w

.....
/Nazwa Placówki lub Instytucji udzielającej pożyczki/

z tytułu

c) inne zadłużenia

.....
/kwota, tytuł zadłużenia/

3. Umowa o pracę zawarta jest na czas **nieokreślony/ określony^(*)**

od dnia do dnia

Emerytura/renta^(*) przysługuje od dnia do dnia

Działalność gospodarcza jest prowadzona **TAK/ NIE^(*)**, od dnia

- **Wynagrodzenie/ świadczenie/ dochód^(*)** powyższe(y) **jest/ nie jest^(*)** obciążone(y) z tytułu wyroków sądowych lub innych:
/kwota obciążenia lub nie dotyczy/
- **Znajduję się/ nie znajduję się^(*)** w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani w okresie próbnym;
- **Jestem/ nie jestem^(*)** pracownikiem sezonowym;
- Zakład pracy, w którym jestem zatrudniony **znajduje się/ nie znajduje^(*)** się w stanie upadłości lub likwidacji.

4. Uwagi:

.....

^(*)niepotrzebne skreślić

Prawdziwość powyższego oświadczenia stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014r. poz.1182).

.....
/miejsowość i data/

.....
/czytelny podpis poręczyciela/