……………………………… …………………………..

 pieczęć i nazwa pracodawcy /miejscowość i data/

……………………………...

 nr telefonu zakładu pracy

***Z A Ś W I A D C Z E N I E***

**Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani** ………………………………………………….………….…..……………… data i miejsce urodzenia …………………………………………………….…… PESEL ………………………...…… zamieszkały(a) …………………………………………..………………………………………………………………………………………..

 ( dokładny adres )

legitymujący(a) się dowodem osobistym ………….…………………………………………………………………………

 ( seria i numer )

wydanym przez ……………………………………….……………….…………………………….… z dnia ………………

jest zatrudniony w …………………………………………………………………………………………..………..…………

 ( pełna nazwa zakładu pracy, jego adres )

na stanowisku …………………………………….……….……………………………….…………… od dnia ……………

reprezentowanym przez …………………………………………………………………………………………………………...…………………..

 ( imię i nazwisko – stanowisko służbowe)

**Umowa z w/w zawarta jest: \*** na czas nieokreślony , na czas określony do dnia ……………….…………….……

**Przeciętne miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 miesięcy wynosi :** ……………………………………

słownie:……………………………………………………………………………………………………………..……………

**Powyższe wynagrodzenie:\*** nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów jest obciążone kwotą ………………………. z tytułu ……………………………………………………………...…………………………

Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ………….………. ostateczny termin spłaty ……………………………..

**W/w pracownik :\* ⁪** znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

  **⁪** nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę

**Zakład pracy:\* ⁪** nie znajduje się w stanie likwidacji **⁪** znajduje się w stanie likwidacji

*Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych z prawdą. Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wystawienia.*

*Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.*

***Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Leżajsku***

..................................................................... ............................................................................

/*podpis i pieczęć imienna głównego księgowego /podpis i pieczęć imienna kierownika zakładu pracy lub osoby przez niego upoważnionej/ lub osoby przez niego upoważnionej/*

…………..……………………………...

 / podpis poręczyciela /

\* zaznaczyć właściwe

***O Ś W I A D C Z E N I E P O R Ę C Z Y C I E L A***

Ja …………………………………….……………………………………… zam. ………………………………………………….………………

legitymujący się ……………..…...……………………………………..……………… PESEL ………………….…………………….………

Oświadczam, że:

1. Moje przeciętne miesięczne dochody netto wynoszą:................................. z tytułu (zatrudnienia/ renty/ emerytury/prowadzenia działalności gospodarczej)\*..................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................................
 *(nazwa i adres zakładu pracy)*

1. Nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie egzekucyjne.
2. Posiadam / nie posiadam\*  zobowiązania finansowe w wysokości ………………………………………..………... zł. z tytułu..…….……………………………………………………………………………………………………………………

Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia wynosi ………….…………………………………………………...…………

Oświadczam, że mój stan cywilny to\*:

□

□□

□□□

 Panna/kawaler

 Mężatka/żonaty

 Rozwiedziona/rozwiedziony

 Wdowa/wdowiec

Osoba będąca w związku małżeńskim, posiadająca rozdzielność majątkową

Osoba będąca w związku małżeńskim, posiadająca prawomocny wyrok sądu o separacji

\*właściwą odpowiedź zakreślić krzyżykiem

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla celów realizacji procedury przyznawania osobie bezrobotnej środków na podjęcie działalności gospodarczej z Powiatowego Urzędu Pracy w Leżajsku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.)

 ……………………………………….………………….

 /data i podpis poręczyciela/