**Załącznik nr 4**

do wniosku o refundację kosztów wyposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub opiekuna

**Informacja na temat sytuacji majątkowej i zobowiązań Wnioskodawcy**

……………………………………….

 (imię, nazwisko)

……………………………………….

 (adres)

……………………………………….

 (numer PESEL)

…………………………………………………….

 (seria i numer dowodu osobistego)

Ja, niżej podpisany/a świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi:

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

**oświadczam, że:**

1. **Nie jestem / jestem** \* poręczycielem udzielonych środków finansowych podmiotom gospodarczym lub osobom

fizycznym w wysokości……………………………

1. **Nie posiadam / posiadam \*** zaciągnięte kredyty w wysokości……………………....

 o okresie spłaty do …………………; wysokość raty miesięcznej to ………………..

1. **Nie posiadam / posiadam\*** nieuregulowane w terminie zobowiązania finansowe wobec Skarbu Państwa, banków, osób fizycznych i innych.
2. **Jest / nie jest \***prowadzone przeciwko mnie żadne postępowanie egzekucyjne.

 (jeśli jest – podać tytuł i kwotę:………………………………………………........…)

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

 / data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /

**\* niewłaściwe skreślić**