**Załącznik nr 3** do wniosku o przyznanie środków na podjęcie działalności gospodarczej dla osoby niepełnosprawnej ze środków PFRON

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

………………………………………………………………………..…….

(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 posiadam żadnych zobowiązań finansowych (np. z tytułu: kredytów, pożyczek, zobowiązań innymi poręczeniami, alimentów).\*
2. Posiadam następujące zobowiązania finansowe (np. z tytułu: kredytów, pożyczek, zobowiązań innymi poręczeniami, alimentów).\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zobowiązania | Aktualna wysokość zobowiązania w PLN | Wysokość miesięcznej raty w PLN | Termin spłaty zobowiązania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Jest / nie jest \*** prowadzone przeciwko mnie żadne postępowanie egzekucyjne.
2. **Osiągam** dochód z tytułu …………………………………………………………………………….……....

 *(umowa o pracę, renta, emerytura, działalność gospodarcza, inny)*

……………………………………………………………………………….…………………………………………………………….

*(należy wskazać miejsce pracy lub w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej nr NIP)*

w wysokości miesięcznej (średnia z ostatnich trzech miesięcy – kwota brutto) …………………………………………………

………………...........................................................

data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

**\* niewłaściwe skreślić**

**Wypełnia Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu:**

**Informacje zawarte w punkcie 4 załącznika nr 3 zweryfikowano na podstawie:**

1. Przedstawionego do wglądu zaświadczenia o zarobkach o numerze ………………………………….. wystawionego dnia

…………………… przez firmę ………………………………………………….………………..…………………………………..

………………………………………………….………………..………………………………………………..……………………..

 *(nazwa i siedziba firmy / NIP)*

* wymiar czasu pracy ………………………………………………………….
* okres umowy o pracę ………………………………………………………..
* dochód brutto (średnia z ostatnich 3 miesięcy) …………………………….…….
1. Decyzji o przyznaniu / waloryzacji emerytury / renty o numerze ……………………….………………….……… wydanej dnia ……………………………przez……………………………………………….……………………………………...………..………………. ………………………………………………………………………………………………………………………..………...

Emerytura/ renta w kwocie ………………………... brutto

1. Rozliczenia rocznego PIT ………..…….. za rok …………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………..…...

 ……………..……………………………

 (data, podpis pracownika PUP)