



Załącznik nr 2

do wniosku o przyznanie środków
na podjęcie działalności gospodarczej
**Informacja na temat sytuacji majątkowej i zobowiązań
poręczyciela**

| | |
|--------------------------|----------------|
| Imię (imiona) i nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Numer PESEL | |
| Dokument tożsamości | rodzaj: |
| | seria i numer: |

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i **oświadczam, że** (należy zaznaczyć właściwe):

- nie posiadam żadnych zobowiązań finansowych (np. z tytułu: kredytów, pożyczek, zobowiązań innymi poręczeniami, alimentów);
- 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 |
|-----|--------------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- jest** / **nie jest** prowadzone przeciwko mnie żadne postępowanie egzekucyjne;
- nie osiągam** / **osiągam** dochód:

z tytułu:
(umowa o pracę, renta, emerytura, działalność gospodarcza, inny)

NIP pracodawcy lub prowadzonej działalności gospodarczej:

kwota dochodu (średnia z ostatnich trzech miesięcy – kwota brutto)

.....
data, czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Wypełnia Pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Zgorzelcu (wypełnić tylko właściwy punkt):

Informacje zawarte w punkcie 4 załącznika nr 2 zweryfikowano na podstawie:

1. Przedstawionego do wglądu zaświadczenia o zarobkach:

| | |
|----------------------------|--|
| Numer zaświadczenia | |
| Data wystawienia | |
| Nazwa, siedziba pracodawcy | |
| NIP pracodawcy | |
| Okres umowy o pracę | |
| Dochód brutto | |

2. Decyzji o:

- przyznaniu emerytury;
- waloryzacji emerytury;
- przyznaniu renty;
- waloryzacji renty;

| | |
|--|--|
| Numer decyzji | |
| Data wydania | |
| Organ wydający | |
| Okres przyznania świadczenia (dotyczy renty) | |
| Wysokość świadczenia brutto | |

3. Dokumenty dotyczące dochodów z prowadzonej działalności gospodarczej

| | |
|---|--|
| Rodzaj dokumentu | |
| Okres, którego dotyczy rozliczenie | |
| Wykazane przychody | |
| Wykazane koszty | |
| Dochód | |
| Numer NIP | |
| Okres prowadzenia działalności wg CEIDG | |

4. Inne dokumenty / informacje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data, podpis pracownika PUP)