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

(nazwa, adres i pieczęć zakładu pracy (miejscowość i data)

wydającego zaświadczenie)

**ZAŚWIADCZENIE**

**O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

Zaświadcza się, że Pan/i ....................................................................................................................

PESEL ................................................................................................................................................

zamieszkały/a ....................................................................................................................................

jest zatrudniony/a

w..........................................................................................................................................................

( pełna nazwa zakładu pracy)

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

na stanowisku.............................................................................................................................................

na umowę na czas nieokreślony w wymiarze …………………………………………………etatu

na czas określony\* od ................................ do..... ........................... w wymiarze ................... etatu

i uzyskał/a przeciętny dochód **netto z ostatnich 3**  miesięcy w wysokości .....................................

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

Wynagrodzenie nie jest /jest\* obciążone z tytułu..................................................................................

....................................................................miesięcznie w wysokości..................................................

Wyżej wymieniony nie jest/jest**\*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład nie znajduje się/ znajduje się **\*** w stanie likwidacji lub upadłości.

\* niepotrzebne skreślić

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

(podpis osoby upoważnionej do

podpisu zaświadczenia)

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zaświadczeń, poświadczeń, oświadczeń mających służyć za dowód w sprawie, prowadzonej na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U z 2023, poz. 100 z późn. zm.), zgodnie z art.233 §1, §2 i §6 Kodeksu Karnego, za co grozi kara pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8 oraz za wyłudzenie środków publicznych z art. 297 KK, za co grozi kara pozbawienia wolności do lat 5 oświadczam, że wszystkie złożone przeze mnie informacje, zaświadczenia, poświadczenia, oświadczenia są prawdziwe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
|  | Adres zamieszkania |  |
|  | Pesel |  |
|  | Nazwa i numer dokumentu tożsamości |  |
|  | Źródło dochodu | **□** umowa o pracę na czas nieokreślony  **□** umowa o pracę na czas określony do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□** emerytura  □ renta  □ działalność gospodarcza |
|  | Stan cywilny | □ kawaler/panna  □ żonaty/mężatka  □ rozwiedziony (-a) **proszę udokumentować**  □ wdowa/wdowiec/ **proszę udokumentować**  □ rozdzielność majątkowa /**proszę udokumentować** □ separacja/**proszę udokumentować** |
|  | Przeciętna kwota dochodu netto poręczyciela z ostatnich 3 miesięcy. |  |
|  | Przeciętna kwota dochodu netto z ostatnich 3 miesięcy współmałżonka poręczyciela. |  |
|  | Liczba osób pozostających na utrzymaniu z w/w dochodów. | Liczba osób łącznie \_\_\_\_ w tym dzieci: \_\_\_ |
|  | Miesięczny dochód na osobę (suma dochodów poz.7+8 podzielona na liczbę osób utrzymujących się z tego dochodu) |  |
|  | Aktualne zobowiązania finansowe np. kredyt, umowy leasingu, wyroki sądowe obciążające dochód – **podać wysokość do spłaty** |  |
|  | Miesięczna spłata zadłużenia – podać kwotę |  |

1. Oświadczam, że **nie poręczyłem/am w tutejszym Urzędzie żadnych umów cywilnoprawnych /umowa o przyznanie środków na rozpoczęcie działalności, umowa o doposażenie lub wyposażenie stanowiska pracy/, które nie wygasły.**
2. **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 26e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych   
   (tj. Dz.U. z 2023, poz. 100 z późn. zm.), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
   z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
   i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
   o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019r. poz. 1781.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (czytelny podpis poręczyciela)

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA**

2. Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_legitymujący się dowodem osobistym
3. seria i numer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PESEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **oświadczam, że wyrażam zgodę na:**
4. poręczenie przez współmałżonka kwoty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_wraz odsetkami ustawowymi i nie będę sprzeciwiać się dochodzeniu roszczeń wynikających z w/w poręczenia z majątku objętego wspólnością majątkową małżeńską,
5. przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Łowiczu, dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 26e ustawy z dnia   
   27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz.U. z 2023r. poz. 100 z późn. zm.), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2019r. poz. 1781.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (czytelny podpis współmałżonka)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (zwanego dalej RODO) informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Łowiczu, mający siedzibę przy ul. Stanisławskiego 28, 99-400 Łowicz;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i wydanych do nich rozporządzeń wykonawczych w celu realizacji realizowanych przez urząd pracy zadań ustawowych wynikających z powyższych aktów, w tym zapewnienia pomocy określonej w ustawie, prowadzenia postępowań kontrolnych i wydawania decyzji, weryfikacji uprawnień i danych, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej, oraz określenia planów dalszych działań, a także badań naukowych;
3. podanie przez Pana/Panią danych osobowych związane jest z realizacją wniosku i umowy o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przyjęcia Pana/Pani jako poręczyciela;
4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty przetwarzające dane na podstawie przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia realizacji umów o których mowa w pkt.3, przedłużone o okres niezbędny do ustalenia dochodzenia, obrony przed roszczeniami lub o okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów;
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
8. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy RODO;
9. w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych w PUP w Łowiczu.

Zapoznałem/zapoznałam się z treścią informacji

Data i czytelny podpis

( **poręczyciela)**

Data i czytelny podpis

(**współmałżonka poręczyciela)**