

OŚWIADCZENIE

Poręczyciela - osoby prawnej o sytuacji majątkowej

(Oświadczenie należy wypełnić w przypadku wyboru poręczenia cywilnego udzielonego przez osobę prawną jako zabezpieczenia umowy)

A. Informacje o poręczycielu (osobie prawnej) zgodne z dokumentami rejestrowymi:

1. Pełna nazwa osoby prawnej:

.....
.....

2. Adres prowadzenia działalności gospodarczej:.....

3. Adres siedziby:.....

4. Numer NIP: REGON:.....

5. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, innym rejestrze lub ewidencji:

6. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy i podpisania poręczenia:

1) Imię (imiona) i nazwisko:

2) PESEL¹:

3) Rodzaj dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....

Seria: numer:

4) Pełniona funkcja:

5) adres elektroniczny: , tel.:

B. Informacje finansowe:

1. Średniomiesięczne dochody brutto i netto z 3 ostatnich miesięcy:

Dochód brutto (poz. 3 pod tabelą)		Dochód netto (poz. 6 pod tabelą)	
--------------------------------------	--	-------------------------------------	--

Sposób obliczenia dochodu brutto i netto z 3 ostatnich rozliczonych miesięcy:

1) przychody (suma z ostatnich 3 miesięcy):

.....

2) koszty (suma z ostatnich 3 miesięcy):

.....

3) dochód brutto (poz. 3 = poz. 1 – poz. 2):

.....

¹ W przypadku braku numeru PESEL należy podać datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj serii i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

- 4) składka zdrowotna ZUS/KRUS (dot. jednoosobowej spółki z o.o.)
(suma z ostatnich 3 miesięcy):
.....
- 5) podatek dochodowy od osób prawnych – CIT (suma z ostatnich 3 miesięcy):
.....
- 6) dochód netto (poz. 6 = poz. 3 – poz. 4 – poz. 5):
.....

2. Posiadany majątek osoby prawnej:

[illegible]

3. Zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów, pożyczek, leasingu, faktoringu, udzielonych poręczeń, inne zobowiązania finansowe:

[illegible]

C. Oświadczam, że osoba prawna, którą reprezentuję:

1. nie jest poręczycielem w innych umowach z Powiatowym Urzędem Pracy w Mogilnie;
2. nie jest w stanie likwidacji lub upadłości oraz restrukturyzacji;
3. nie jest w jakikolwiek sposób powiązany z Wnioskodawcą (osobowo, organizacyjnie lub kapitałowo).

Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie o zmianach dotyczących podanych powyżej informacji oraz mojego stanu finansowego.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

Zapoznałem(am) się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, znajdującymi się na stronie internetowej PUP Mogilno (<http://mogilno.praca.gov.pl>) w zakładce „Urząd” → „Ochrona danych osobowych” → „Ochrona danych osobowych - klauzula informacyjna” lub na tablicach ogłoszeń w siedzibie PUP Mogilno, ul. Obrońców Mogilna 1, 88-300 Mogilno.

.....
pieczętka firmowa osoby prawnej

.....
*data, podpis i pieczętka imienna
reprezentanta osoby prawnej*