Załącznik nr 8 do wniosku

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA – osoba prawna

Ja niżej podpisany(a) …….jako reprezentant……..
(imię i nazwisko) (nazwa reprezentowanej osoby prawnej)

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria..... nr .....

PESEL nr ..... oświadczam, że w przypadku niewywiązania się

z warunków umowy przez …… (nazwa wnioskodawcy)

zobowiązuję się do spłaty przyznanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie środków w wysokości

..... zł (kwota wnioskowanego dofinansowania) słownie .....

……zł

wraz z odsetkami ustawowymi od powyższej kwoty.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 kk za złożenie fałszywych zeznań oświadczam, że:

1. Na dzień ..... - ..... - ..... r. podmiot **posiada / nie posiada*** zobowiązania/ń wobec Powiatowego Urzędu Pracy w Węgorzewie.

2. Podmiot posiada następujące zobowiązania:

a) z tytułu pożyczek, kredytów

Wysokość zaciągniętego zobowiązania: .....

Kwota zobowiązania finansowego (w zł) - aktualny stan, ile pozostało do spłaty ……

Miesięczna wysokość spłaty zadłużenia finansowego (w zł)……

b) inne zobowiązania, w tym poręczenia:
.....

Powyższe obciążenia finansowe **generują zwłokę / nie generują zwłoki*** w spłacie zaciągniętych zobowiązań finansowych.

3. Wobec podmiotu **toczy się / nie toczy się*** sądowe lub administracyjne postępowanie egzekucyjne.

4**.** Oświadczam, że podmiot **zalega / nie zalega*** w opłacaniu podatków.

5. Oświadczam, że podmiot **zalega / nie zalega*** wobec ZUS lub KRUS.

6. Oświadczam, że podmiot nie jest w stanie upadłości/likwidacji.

7. Oświadczam, że podmiot posiada odpowiednie aktywa i pasywa pozwalające zaspokoić spłatę zobowiązania.

**** niepotrzebne skreślić***

UWAGA

Poręczycielem nie może być osoba prawna, która jest założycielem spółdzielni socjalnej lub przedsiębiorstwa społecznego będącej/będącego wnioskodawcą.

Pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r – Kodeks karny, prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…… ……
miejscowość i data *podpis składającego oświadczenie*