



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 4a do wniosku

## OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA – osoba prawna

Imię i nazwisko osoby reprezentującej osobę prawną.....  
numer PESEL, a w przypadku jego braku – datę i miejsce urodzenia, płeć, rodzaj, serię  
i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....  
rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....  
Oświadczam, że jako reprezentant .....  
..... (nazwa reprezentowanej osoby prawnej), w przypadku  
niewywiązania się z warunków umowy przez .....  
(nazwa Wnioskodawcy) poręczyciel zobowiązuje się do spłaty przyznanych przez  
Powiatowy Urząd Pracy w Węgorzewie środków w wysokości ..... zł  
(kwota wnioskowanej refundacji) słownie.....  
.....zł  
wraz z odsetkami ustawowymi od powyższej kwoty.

### Oświadczam, że:

1. Poręczyciel **posiada / nie posiada\*** zobowiązania/ń wobec Powiatowego Urzędu Pracy w Węgorzewie.
2. Poręczyciel **posiada / nie posiada\*** zobowiązania/ń finansowych z tytułu pożyczek, kredytów itp.:

Wysokość zaciągniętego zobowiązania: .....

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

Miesięczna wysokość spłaty zadłużenia finansowego (w zł) .....

### \* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że poręczyciel **zalega/nie zalega** ze spłatą zaciągniętych zobowiązań finansowych (dotyczy poręczyciela, który posiada zobowiązania finansowe).

3. Wobec poręczyciela **toczy/nie toczy się** sądowe lub administracyjne postępowanie egzekucyjne.
4. Oświadczam, że poręczyciel **zalega/nie zalega** w opłacaniu podatków.
5. Oświadczam, że poręczyciel **zalega/nie zalega** wobec ZUS.
6. Oświadczam, że poręczyciel **jest/nie jest** w stanie upadłości/likwidacji.
7. Oświadczam, że poręczyciel **posiada/nie posiada** odpowiednie/ich aktywa/ów i pasywa/ów pozwalające/yh zaspokoić spłatę zobowiązania.
8. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z obowiązkiem informacyjnym stanowiącym załącznik nr 5 do wniosku o refundację.

Poręczycielem **nie może być** osoba prawna, która jest powiązana z Wnioskodawcą w sposób finansowy oraz osobowy.



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis składającego oświadczenie