Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Kosynierów 46, 63 – 000 Środa Wielkopolska
tel. 61 285 80 32, 61 285 80 31

OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA
prowadzącego działalność gospodarczą
o stracie lub dochodach osiągniętych w 2024 roku

Pełna nazwa Poręczyciela zgodna z dokumentami rejestrowymi (CEIDG, KRS i in.) oraz nr NIP, nr REGON, nr KRS

Poręczyciela:……

……

……

……

OŚWIADCZAM, ŻE z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej opodatkowanej na

zasadach……

UWAGA!!
(wpisać miesiące od początku roku do miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku o refundację lub ostatniego zamkniętego / rozliczonego u Poręczyciela miesiąca)

moje ŚREDNIE MIESIĘCZNE DOCHODY / STRATY* brutto za rok 2024 w miesiącach od:……do……)

wyniosły:…… zł,

(słownie złotych……)

Obliczenie średniego miesięcznego DOCHODU / STRATY* brutto (obliczenia od:…… do:…… 2024r):

1) **Przychody:** ……

2) **Koszty:** ……

3) **Składki społeczne ZUS:** ……

4) **DOCHÓD / STRATA* brutto od początku roku:** ……
(1 – 2 – 3 = 4)

5) **Średni miesięczny DOCHÓD / STRATA* brutto:** ……
(4 : ilość rozliczonych/zamkniętych miesięcy od początku roku)

6) **Podatek dochodowy od początku roku:** ……

** zaznaczyć właściwe*

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…… ……

data, pieczątka i podpis księgowego/ej lub osoby dokonującej rozliczeń

data i czytelny podpis Poręczyciela