**Oświadczenie Poręczyciela prowadzącego działalność gospodarczą, będącego osobą fizyczną o osiąganych dochodach.**

Ja (imię i nazwisko) ....................................................................................................................

Zamieszkały/a.............................................................................................................................

Legitymujący/a się dowodem tożsamości (seria i nr)..................................................................

Wydanym dnia.............................................., przez...................................................................

Nr PESEL....................................................................................................................................

**Oświadczam, że:**

1. z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej:

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

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

(nazwa i adres)

nr REGON......................................................, nr NIP ...............................................................

opodatkowanej:

* na zasadach ogólnych,
* zryczałtowanym podatkiem dochodowym,
* w formie karty podatkowej \*

\* (właściwe podkreślić)

**moje dochody z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej za rok 2024 wyniosły:**

**............................................... zł**

**(słownie: ..................................................................................................................................)**

1. prowadzona przeze mnie działalność nie jest w stanie likwidacji lub upadłości,
2. nie zawiesiłem/am, ani nie zaprzestałem/am prowadzenia działalności gospodarczej.
3. nie zalegam z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz nie posiadam zaległości podatkowych.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

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

(data, pieczątka i czytelny podpis poręczyciela)