



Bieszczadzka Agencja Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o.
ul. Rynek 17
38-700 Ustrzyki Dolne

Do Umowy o udzielenie wsparcia finansowego oraz Umowy o udzielenie podstawowego wsparcia pomostowego	
z dnia	
Imię nazwisko Beneficjenta pomocy	

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY PORĘCZYCIELA

Dane osobowe		
1. Nazwisko i imię		
2. Imiona rodziców		
3. Adres zamieszkania		
4. Telefon		
5. Seria i numer dowodu osobistego, data wydania oraz nazwa organu, który dokument wydał		
6. Numer PESEL		
7. NIP		
8. Miejsce i data urodzenia		
9. Wykształcenie		
10. Stan cywilny		
11. Miejsce pracy współmałżonka <i>(jeśli dotyczy)</i>		
12. NIP współmałżonka <i>(jeśli dotyczy)</i>		
Osoby pozostające w gospodarstwie domowym <i>(jeśli dotyczy)</i>		
Imię i Nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa

Dochód miesięczny gospodarstwa domowego z poprzedniego miesiąca (w PLN)	
a) wynagrodzenie brutto (łącznie wszystkich członków rodziny)	
b) dochód brutto z tyt. prowadzonej działalności gospodarczej	
c) inne przychody (renty, emerytury, najem lokalu, inne	
Razem	

OŚWIADCZENIA OSOBISTE PORĘCZYCIELA

- Oświadczam, że wszystkie udzielone informacje w powyższym kwestionariuszu osobowym są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że nie posiadam żadnych długów objętych tytułami egzekucyjnymi, nie toczą się w stosunku do mnie żadne postępowania sądowe lub administracyjne dotyczące niezapłaconych zobowiązań.**
- Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015., poz. 2135 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bieszczadzką Agencję Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. moich danych osobowych dla potrzeb projektu „Wsparcie na starcie szansą na własną firmę” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, OŚ PRIORYTETOWA VII REGIONALNY RYNEK PRACY, DZIAŁANIE 7.3 – WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI. Jednocześnie zgodnie z art.7 pkt 5 ww.ustawy, posiadam wiedzę o możliwości odwołania niniejszej zgody w każdym czasie.

Imię i nazwisko:	
Miejscowość i data:	
Czytelny podpis poręczyciela	

OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA PORĘCZYCIELA (jeśli dotyczy)

- Wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania przez mojego współmałżonka oraz deklaruję, iż podpiszę weksel *in blanco*.*
- Wyrażam zgodę na udzielenie przez mojego współmałżonka poręczenia wekslowego.
- Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015., poz. 2135 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Bieszczadzką Agencję Rozwoju Regionalnego Sp. z o.o. moich danych osobowych dla potrzeb projektu „Wsparcie na starcie szansą na własną firmę” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, OŚ PRIORYTETOWA VII REGIONALNY RYNEK PRACY, DZIAŁANIE 7.3 – WSPARCIE ROZWOJU PRZEDSIĘBIORCZOŚCI. Jednocześnie zgodnie z art.7 pkt 5 ww.ustawy, posiadam wiedzę o możliwości odwołania niniejszej zgody w każdym czasie.

Imię i nazwisko:	
Miejscowość i data:	
Czytelny podpis współmałżonka	

* **UWAGA: Obecność współmałżonka jest konieczna do podpisania weksla In blanco oraz Poręczenia z prawa wekslowego. Brak zgody lub nieobecności współmałżonka będzie skutkował odmową przyjęcia poręczenia.**