

**Oświadczenie podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą / niepublicznego przedszkola lub niepublicznej szkoły \*) ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy**

*Niniejszym oświadczam, że;*

1. **nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie dokonam wyżej wskazanych czynności w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2.  **nie obniżyłem i nie zamierzam obniżyć** wymiaru czasu pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji, /  **obniżyłem lub mam zamiar obniżyć** \*) wymiar czasu pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 2095 ze zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ww. ustawy
3. **prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 162 ze zm.) przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej, a w przypadku przedszkola i szkoły – prowadzeniu działalności na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
4. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
5. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
6. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
7. **nie byłem** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
8. **zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia PUP, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku, mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
9. **Posiadam** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności,

10. **zapoznałem się** z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>

*\*) zaznaczyć właściwe*

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1 i art. 286§1 kodeksu karnego ( t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.)

Data .....

.....

(podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania wnioskodawcy)

Niniejszym oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie dokonam wyżej wskazanych czynności w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2.  **nie obniżyłem i nie zamierzam obniżyć** wymiaru czasu pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji, /  **obniżyłem lub mam zamiar obniżyć** \*) wymiar czasu pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 2095 ze zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ww. ustawy
3. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
4. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. **nie posiadam/ posiadam** \*) w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. **nie byłem** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary
7. **posiadam** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. w okresie ostatnich 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku **zatrudniałem w każdym miesiącu** co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy – w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające to zatrudnienie w tym dokumenty dot. zgłoszenia do ubezpieczenia.
11. **zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia PUP poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
9. **Posiadam** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności
10. **zapoznałem się** z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>

*\*) zaznaczyć właściwe*

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1 i art. 286§1 kodeksu karnego ( t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.)

Data .....

.....

( podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania wnioskodawcy

**Oświadczenie żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne ubiegającego się o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy**

Niniejszym oświadczam, że:

1. **nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz nie dokonam wyżej wskazanych czynności w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2.  **nie obniżyłem i nie zamierzam obniżyć** wymiaru czasu pracownika w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji, /  **obniżyłem lub mam zamiar obniżyć** \*) wymiar czasu pracownika na podstawie art. 15g ust. 8 lub art. 15gb ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 2095 ze zm.) lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zzf ww. ustawy
3. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
4. **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych,
5. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
6. **nie byłem** karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
12. **zobowiązuję się** do niezwłocznego powiadomienia PUP poprzez złożenie stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku mający wpływ na rozpatrzenie wniosku i ewentualne zawarcie umowy.
7. **Posiadam** wszystkie niezbędne koncesje, pozwolenia, certyfikaty lub inne wpisy do stosownych rejestrów wymaganych ze względu na profil prowadzonej działalności

8. **zapoznałem się** z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>

*\*) zaznaczyć właściwe*

Niniejsze oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1 i art. 286§1 kodeksu karnego ( t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1138 ze zm.)

Data .....

.....

( podpis osoby upoważnionej do  
reprezentowania wnioskodawcy