Oświadczam, że:

1. W wyniku powodzi:

- zakład pracy **został całkowicie zniszczony** \*)

- zakład pracy **uległ częściowemu zniszczeniu** \*)

Miejsce położenia budynku lub nieruchomości, które zostały zniszczone lub uszkodzone   
w wyniku powodzi ( adres) ……………………………………………………………………………………………………

Całkowita powierzchnia zakładu ( w m2 ) ……………………………., w tym powierzchnia zakładu, która uległa zniszczeniu w wyniku powodzi ( w m2).............................

W załączeniu przekazuję informacje i dokumenty o zakresie i skali zniszczeń spowodowanych powodzią – (*należy załączyć dokumentację fotograficzną oraz ew. dokumentację od ubezpieczyciela, określić wpływ zniszczeń na liczbę pracowników proponowanych do objęcia wsparciem oraz przewidywany czas niezbędny do usunięcia skutków powodzi- w miesiącach*).

**ZNISZCZENIA BUDYNKU/ BUDYNKÓW I INFRASTRUKTURY (opis zniszczeń np. wymienić zalane pomieszczenia: hala produkcyjna, magazyny, pomieszczenia biurowe, uszkodzone instalacje elektryczne itp.)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ZNISZCZENIA SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA (opis zniszczeń, wymienić uszkodzone wyposażenie oraz sprzęt, maszyny np. maszyny produkcyjne, komputery, urządzenia biurowe)**

Nieodwracalnie uszkodzone zostały:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**STRATY W MATERIAŁACH I PRODUKTACH** opis strat np. zniszczone surowce, gotowe produkty itp.)

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**INNE STRATY (opis innych strat np. przerwy w działalności, koszty napraw, zerwane kontrakty z podaniem ich wartości itp.)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ŁĄCZNA KWOTA OSZACOWANYCH STRAT FINANSOWYCH DOZNANYCH W WYNIKU POWODZI** zgodnie z treścią oświadczenia złożonego Wojewodzie wynosi …………….……………zł.

1. **posiadam/ nie posiadam** \*)  umowę ubezpieczenia zakładu pracy, która stanowi podstawę do uzyskania odszkodowania na pokrycie szkód poniesionych w wyniku powodzi,   
   **nie otrzymałem/otrzymałem \*)**  odszkodowanie w kwocie …………………………… zł.
2. mam możliwość dalszego utrzymania miejsc pracy, które istnieją na dzień złożenia wniosku   
   i zobowiązuję się, że nie zmniejszę w okresie trwania umowy liczby zatrudnionych pracowników w stosunku do stanu na dzień podpisania umowy o refundację,
3. do dnia złożenia niniejszego wniosku łączna wartość pomocy publicznej (wsparcia), które otrzymałem/am na podstawie ustawy z dnia 16.09.2011 o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi wynosi …………………………… zł. (należy wykazać wszelką uzyskaną pomoc np. umorzenia, refundacje itp.)

\*) niepotrzebne skreślić

Powyższe oświadczenie składam świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270§1  
 i art. 286 §1 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 17 z późn. zm.) które stanowią:

- **art. 270§1** – *kto w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5*

- **art. 286§1** – *kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

Data …………….. …………………..…………………………………..………

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

ZGODA NA WERYFIKACJĘ DANYCH

Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych w niniejszym oświadczeniu, w szczególności zobowiązuję się do udostępnienia uszkodzonego lub zniszczonego lokalu lub nieruchomości, na każde żądanie Powiatowego Urzędu Pracy w Jeleniej Górze.

Data …………….. …………...……………………………….………….………

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)