

Oświadczenie

(dotyczy przedsiębiorcy, niepublicznego przedszkola, niepublicznej szkoły)

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podmiot który reprezentuję:
 - 1) przez ostatnie 6 miesięcy wykonywał działalność gospodarczą, a w przypadku niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego lub niepublicznej szkoły – działalność na podstawie ustawy – Prawo oświatowe,
 - 2) w okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia,
 - 3) na dzień złożenia wniosku podmiot:
 - a) nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na PFRON,
 - b) nie zalega z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - c) nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych,
 - d) nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
2. **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,
3. **zapoznałem się** z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>
4. Zamierzam, po zakończeniu okresu wskazanego w części IV pkt 5 wniosku kontynuować zatrudnienie osób zatrudnionych na utworzonych stanowiskach pracy przez okres co najmniej 90 dni.

*) zaznaczyć właściwe

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT Ubiegający się
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY LUB OSÓB NIM
ZARZĄDZAJĄCYCH**

**Oświadczenia składają wszystkie osoby reprezentujące podmiot
i osoby nim zarządzające**

Ja, niżej podpisany/a	imię i nazwisko
reprezentujący/a	nazwa podmiotu, NIP

ubiegający/a się refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy

1. oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za:

- 1) przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń,
- 2) przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów,
- 3) przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym,
- 4) przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025r. poz. 383),
- 5) przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025r. poz. 633),
- 6) ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie

(dotyczy producenta rolnego)

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podmiot który reprezentuję:
 - 1) w okresie ostatnich 6 miesięcy nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia,
 - 2) posiadał przez ostatnie 6 miesięcy gospodarstwo rolne lub prowadził dział specjalny produkcji rolnej,
 - 3) w okresie ostatnich 6 miesięcy zatrudniał w każdym miesiącu co najmniej jednego pracownika w pełnym wymiarze czasu pracy,
 - 4) nas dzień złożenia wniosku::
 - a) nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na PFRON,
 - b) nie zalega z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
 - c) nie zalega z połączeniem innych danin publicznych,
 - d) nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
2. **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,
3. **zapoznałem się** z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>
4. zamierzam po zakończeniu okresu wskazanego w części IV pkt 5 wniosku kontynuować zatrudnienie osób zatrudnionych na utworzonych stanowiskach pracy przez okres co najmniej 90 dni.

*) *zaznaczyć właściwe*

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT Ubiegający się
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY LUB OSÓB NIM
ZARZĄDZAJĄCYCH**

**Oświadczenia składają wszystkie osoby reprezentujące podmiot
i osoby nim zarządzające**

Ja, niżej podpisany/a	imię i nazwisko
reprezentujący/a	nazwa podmiotu, NIP

ubiegający/a się refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy

**1. oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a
za:**

- 1) przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń,
- 2) przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów,
- 3) przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym,
- 4) przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025r. poz. 383),
- 5) przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025r. poz. 633),
- 6) ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Oświadczenie

(dotyczy żłobka, klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne, przedsiębiorstwa społecznego)

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podmiot który reprezentuję:
 - 1) Nie zmniejszył wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – uzupełnił wymiar czasu pracy lub stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie swego funkcjonowania, w przypadku, gdy wykonywał działalność gospodarczą/ posiadał status przedsiębiorstwa społecznego *) krócej niż 6 miesięcy,
 - 2) Na dzień złożenia wniosku:
 - a) nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na PFRON,
 - b) nie zalega z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub a ubezpieczenie zdrowotne,
 - c) nie zalega z opłacaniem innych danin publicznych,
 - d) nie posiada nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
2. **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,
3. **zapoznałem się** z informacją o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu <https://jeleniagora.praca.gov.pl>
4. Zamierza, po zakończeniu okresu wskazanego w części IV pkt 5 wniosku kontynuować zatrudnienie osób zatrudnionych na utworzonych stanowiskach pracy przez okres co najmniej 90 dni.

*) zaznaczyć właściwe

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODMIOT Ubiegający się
O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY LUB OSÓB NIM
ZARZĄDZAJĄCYCH**

**Oświadczenia składają wszystkie osoby reprezentujące podmiot
i osoby nim zarządzające**

Ja, niżej podpisany/a	imię i nazwisko
reprezentujący/a	nazwa podmiotu, NIP

ubiegający/a się refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowisk pracy

1. oświadczam, że w okresie ostatnich 2 lat nie byłem/am prawomocnie skazany/a za:

- 1) przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń,
- 2) przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów,
- 3) przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym,
- 4) przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025r. poz. 383),
- 5) przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2025r. poz. 633),
- 6) ani za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.

2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)