

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(pieczęć wnioskodawcy)

### **Oświadczam że:**

- 1. zmniejszyłem/ nie zmniejszyłem wymiaru\*** czasu pracy pracownika i nie rozwiązałem stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji.
- 2. prowadzę / nie prowadzę\*** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej przez okres 6 m-cy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku, i w okresie tym **miałem / nie miałem zawieszoną/ej** tą działalność gospodarczą,
- 3. prowadzę / nie prowadzę\*** przedszkola lub szkoły na podstawie ustawy o systemie oświaty przez okres 6 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
- 4. w dniu złożenia wniosku nie zalegam / zalegam\*** z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych w terminie składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
- 5. w dniu złożenia wniosku nie zalegam /zalegam\*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
- 6. w dniu złożenia nie posiadam / posiadam\*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 7. w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku byłem / nie byłem\*** karany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002r o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
- 8. ciąży/ nie ciąży\*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem.
- 9. jestem/ nie jestem\* czynnym** płatnikiem podatku VAT.
- 10. w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku:**
  - **zostałem/ nie zostałem\*** ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy lub
  - **zostałem/ nie zostałem\*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo
  - **jestem/ nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy\*

**11. orzeczono / nie orzeczono\*** względem mnie zakaz/u dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

**Zobowiązuję się do:**

1. złożenia w dniu podpisania umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego stosownego zaświadczenia lub oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej, pomocy *de minimis* lub pomocy *de minimis* w rolnictwie lub w rybołówstwie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy otrzymam taką pomoc;
2. niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Lubartowie, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia zawarcia umowy o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego, ulegnie zmianie stan faktyczny lub prawny wskazany we wniosku.
3. mam świadomość, że w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP w Lubartowie może odmówić uwzględnienia wniosku.

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*/pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  
do jego reprezentowania,/*

\* **niepotrzebne skreślić**

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(pieczęć wnioskodawcy)

### **Oświadczam, że:**

1. w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat **otrzymałem/ nie otrzymałem pomoc de minimis** \*.
2. **nie otrzymałem pomocy publicznej/otrzymałem pomoc publiczną\*** w wysokości \_\_\_\_\_ euro z przeznaczeniem na \_\_\_\_\_ w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Na dowód powyższego wraz z wnioskiem przedkładam:

- a) wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis otrzymane w roku bieżącym i dwóch poprzedzających go latach (*w przypadku wykazania pomocy w cz.VI pkt 1*)
- b) informację o **otrzymaniu pomocy publicznej** (*część A i B informacji*) / **nie otrzymaniu pomocy publicznej** (*część A i C informacji*) \* w ciągu trzech kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*/pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  
do ich reprezentowania,/*

\* **niepotrzebne skreślić**