

.....

(pieczęć wnioskodawcy)

.....dnia.....

Oświadczam, że:

1. **rozwiązałem /nie rozwiązałem*** stosunku pracy z pracownikiem drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole, szkołę, żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
2. **obniżyłem/nie obniżyłem*** wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot, przedszkole, szkołę, żłobek, klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron nietyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji,
3. **prowadzę / nie prowadzę*** działalność gospodarczą, w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców przez okres 6 m-cy bezpośrednio poprzedzający dzień złożenia wniosku i w okresie tym **miałem zawieszoną/nie miałem zawieszoną*** działalności gospodarczej,
4. **prowadzę / nie prowadzę*** przedszkola lub szkoły na podstawie ustawy o systemie oświaty przez okres 6 m-cy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku,
5. 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 Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych,
6. w dniu złożenia wniosku **nie zalegam /zalegam*** z opłacaniem w terminie innych danin publicznych,
7. w dniu złożenia **nie posiadam / posiadam*** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,

8. 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 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”,
9. **cięży/ nie cięży*** na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem,
10. **jestem/ nie jestem*** czynnym płatnikiem podatku VAT,
11. 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 lub
 - **jestem/ nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy,
12. **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.

Mam świadomość, że w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP w Lubartowie może odmówić uwzględnienia wniosku.

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

***niepotrzebne skreślić**

.....
(pieczęć pracodawcy)

....., dnia

Oświadczam, że

1. W okresie minionych trzech lat otrzymałem/am / nie otrzymałem/am pomocy 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 wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis w okresie minionych trzech lat (w przypadku wykazania pomocy w pkt 1)

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....
/pieczęć i podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do ich reprezentowania/

* niepotrzebne skreślić