

Załącznik nr 4
do wniosku o refundację kosztów
wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

_____, dnia _____

(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczam że:

obniżyłem/nie obniżyłem * w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub **zamierzam / nie zamierzam** * obniżyć wymiar czasu pracy pracownika w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji 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, zwanej dalej „ustawą COVID-19” lub na podstawie aneksu do umowy zawartej ze starostą w związku z art. 15zsf ustawy COVID-19.

Data

.....

pieczęć i podpis Wnioskodawcy lub osoby

uprawnionej do jego reprezentowania

* niepotrzebne skreślić