

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy/przedsiębiorcy) ubiegającego się o refundację

Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 02 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 tekst jedn. z późn. zm.);
- 2) **prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej);
- 3) **zmniejszyłem(am) / nie zmniejszyłem(am)*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku wymiaru czasu pracy pracownika;
- 4) **rozwiązałem(am) / nie rozwiązałem(am)*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika;
- 5) **nie zmniejszyłem** czasu pracy pracowników i **nie rozwiązałem** stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację**;
- 6) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 7) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 8) **posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
- 9) **byłem(am) karany(a) / nie byłem(am) karany(a)*** w okresie 2 lat przed dniem złożenia niniejszego wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 tekst jedn. z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r., poz. 1541 tekst jedn.);
- 10) **widnieję / nie widnieję*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
- 11) w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem/nie jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy);

- 12) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony;
- 13) **przyjmuję do wiadomości, iż Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie** przetwarza, udostępnia i archiwizuje moje dane osobowe (mojej osoby/podmiotu) dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w art. 150f ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 645 tekst jedn. z późn. zm.), zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 tekst jedn.);
- 14) **przyjmuję do wiadomości, że PUP nie może zawrzeć umowy dot. refundacji części kosztów** poniesionych na wynagrodzenia, nagrody, składki ZUS za bezrobotnych do 30-go roku życia, z pracodawcą, u którego w ostatnich 6 miesiącach przed złożeniem wniosku nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
- 15) **zobowiązuję się do:**
- a) zatrudnienia skierowanego bezrobotnego, w wieku do 30-go roku życia, w pełnym wymiarze czasu pracy przez okres co najmniej 24 m-cy, z wynagrodzeniem co najmniej minimalnym,
 - b) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania Starosty, otrzymanych środków wraz z odsetkami w wysokości proporcjonalnej do okresu w którym nie utrzymano wymaganego zatrudnienia skierowanego bezrobotnego, w przypadku niespełnienia warunku, o którym mowa w pkt. a),
 - c) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania starosty, otrzymanych środków wraz z odsetkami, w przypadku naruszenia pozostałych warunków umowy;
- 16) **przyjmuję do wiadomości, że w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez** skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 1666 tekst jedn. z późn. zm.) lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 12 miesięcy, po zakończeniu refundacji, Starosta kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego;
- 17) **zobowiązuję się, w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego** na zwolnione stanowisko pracy, do zwrotu uzyskanej pomocy w kwocie proporcjonalnej do okresu, w którym nie utrzymano zatrudnienia skierowanej osoby wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Starosty;
- 18) **zobowiązuję się zawiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie o zmianie** warunków umowy o pracę w zakresie wymiaru czasu pracy, wysokości wynagrodzenia, dokonanych w ramach stosunku pracy ze skierowanym bezrobotnym. Zawiadomienie zostanie dokonane w ciągu 3 dni od zaistnienia zmiany;
- 19) **zapoznałem(am) się z Procedurą określającą zasady przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie refundacji pracodawcy lub przedsiębiorcy części kosztów** poniesionych na wynagrodzenia, nagrody oraz składki na ubezpieczenia społeczne skierowanych bezrobotnych do 30 roku życia.

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić