

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

**Oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy/przedsiębiorcy)
ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych**

Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 02 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2168 ze zm.);
- 2) **prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej
- 3) **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;
- 4) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;
- 5) **posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
- 6) **znajduję się / nie znajduję się*** w dniu złożenia wniosku w stanie likwidacji lub upadłości;
- 7) **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 (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 ze zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 703);
- 8) **widnieję / nie widnieję* w Krajowym Rejestrze Karnym** z tytułu skazania za inne przestępstwa;
- 9) skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony;
- 10) **zobowiązuję się do:**
 - a) zatrudnienia skierowanego bezrobotnego, w wymiarze czasu pracy określonym we wniosku przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz po zakończeniu refundacji, przez okres zadeklarowany we wniosku i umowie.
 - b) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania z Urzędu, otrzymanych środków w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w przypadku niedopełnienia warunku o którym mowa w ppkt a oraz naruszenia innych warunków wskazanych w umowie;
- 11) **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 lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 3 miesięcy,

* właściwe podkreślić

Oświadczenie wnioskodawcy (pracodawcy/przedsiębiorcy)
ubiegającego się o organizację prac interwencyjnych

o którym mowa w art. 51 ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 ze zm.), Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego;

12) zobowiązuję się, w przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, do zwrotu uzyskanej pomocy w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu;

13) 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;

14) zapoznałem(am) się z Procedurą określającą zasady organizowania i finansowania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie prac interwencyjnych.

15) zostałem/ nie zostałem* w okresie 365 dni przed złożeniem wniosku 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).

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

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić