

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o refundację

Oświadczam, że:

- 1) **posiadam / nie posiadam** status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 646);
- 2) **prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów w/w ustawy przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (do okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej), a w przypadku przedszkola i szkoły **prowadzę / nie prowadzę* działalność gospodarczą**, w rozumieniu przepisów ustawy o systemie oświaty, przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- 3) **prowadzę / nie prowadzę*** żłobek lub klub dziecięcy, który wykonuje zadania określone w art. 10 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 603 ze zm.);
- 4) wyposażone lub doposażone stanowisko pracy **zawiązane będzie / nie będzie związane*** bezpośrednio ze sprawowaniem opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi lub prowadzeniem dla nich zajęć;
- 5) **prowadzę / nie prowadzę*** działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług rehabilitacyjnych;
- 6) wyposażone lub doposażone stanowisko pracy **zawiązane będzie / nie będzie związane*** bezpośrednio ze świadczeniem usług rehabilitacyjnych dla dzieci niepełnosprawnych w miejscu zamieszkania, w tym usług mobilnych;
- 7) **posiadam / nie posiadam*** gospodarstwo rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub **prowadzę / nie prowadzę*** działy specjalne produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku;
- 8) **zmniejszyłem(am) / nie zmniejszyłem(am)*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku wymiaru czasu pracy pracownika;
- 9) **rozwiązałem(am) / nie rozwiązałem(am)*** w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez podmiot lub na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracownika;
- 10) **nie zmniejszę** czasu pracy pracowników i nie rozwiążę stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonany przeze mnie bądź na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników **w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację**;
- 11) **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, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych;
- 12) **zalegam / nie zalegam *** w dniu złożenia niniejszego wniosku z opłacaniem innych danin publicznych;

- 13) **posiadam / nie posiadam*** w dniu złożenia niniejszego wniosku nieuregulowanych zobowiązań cywilnoprawnych;
- 14) **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 2017 r., poz. 2204 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);
- 15) **widnieję / nie widnieję*** w Krajowym Rejestrze Karnym z tytułu skazania za inne przestępstwa;
- 16) **znajduję się / nie znajduję*** się w stanie upadłości lub likwidacji;
- 17) 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);
- 18) **otrzymałem / nie otrzymałem*** w okresie ostatnich 12 miesięcy jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej;
- 19) skierowani bezrobotni, opiekunowie, poszukujący pracy absolwenci otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułów ubezpieczeń społecznych i norm wewnętrzzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na czas nieokreślony;
- 20) **przyjmuję do wiadomości, iż Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie** nie może zawrzeć umowy dot. refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy, z wnioskodawcą, u którego w ostatnich 6 miesiącach przed złożeniem wniosku nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia z przyczyn dotyczących zakładu pracy;
- 21) **zobowiązuję się do:**
- a) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego, a w przypadku skierowanego opiekuna co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy przez okres co najmniej 24 m-cy (dotyczy podmiotu, szkoły i przedszkola i producenta rolnego),
 - b) zatrudnienia na wyposażonym lub doposażonym stanowisku pracy co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta przez okres co najmniej 24 m-cy (dotyczy żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne),
 - c) utrzymania przez okres co najmniej 24 m-cy stanowisk pracy utworzonych lub doposażonych, w związku z przyznaną refundacją,
 - d) złożenia stosownego rozliczenia z wydatkowania otrzymanej refundacji,
 - e) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania, otrzymanych środków wraz z odsetkami w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów, w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w pkt. a) i c) (dotyczy podmiotu, szkoły i przedszkola i producenta rolnego),
 - f) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania, otrzymanych środków w wysokości proporcjonalnej do okresu niezatrudnienia na utworzonych stanowiskach pracy skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów lub skierowanych poszukujących pracy absolwentów, w przypadku niespełnienia warunków, o których mowa w pkt. b) i c),
 - g) zwrotu, w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania, otrzymanych środków wraz z odsetkami, w przypadku naruszenia warunków umowy;

h) zwrotu równowartości odliczonego lub zwróconego, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1221 ze zm.), podatku naliczonego dotyczącego zakupionych towarów i usług w ramach przyznanej refundacji;

22) 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 skierowaną osobą. Zawiadomienie zostanie dokonane w ciągu 3 dni od zaistnienia zmiany;

23) zapoznałem(am) się z Procedurą określającą zasady przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Krotoszynie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy podmiotom prowadzącym działalność gospodarczą, producentowi rolnemu, przedszkolom i szkołom dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna oraz żłobkom lub klubom dziecięcym i podmiotom świadczącym usługi rehabilitacyjne dla skierowanego bezrobotnego, skierowanego opiekuna lub skierowanego poszukującego pracy absolwenta.

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

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić