

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

/PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY/

Oświadczam, że:

1. **Jako**
w okresie ostatnich 2 lat byłem(am) prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
 – tak – nie
2. **Zalegam*** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
 – tak – nie
3. **Zalegam*** na dzień złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
 – tak – nie – nie dotyczy
4. **Zgłaszałem(am)** do ubezpieczeń społecznych pracowników lub inne osoby podlegające obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
 – tak – nie – nie dotyczy
5. **Zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
 – tak – nie
6. **Jako**
w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i **jestem*** objęty(a) postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
 – tak – nie
7. **Podlegam*** na dzień złożenia wniosku na podstawie odrębnych przepisów, w tym w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.
 – tak – nie
8. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (dot. pkt 1-5).
 – tak – nie
9. Jestem świadomy(a), że złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.
 – tak – nie

10. Zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną.

– tak

– nie

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy, osoby reprezentującej wnioskodawcę
lub osoby zarządzającej wnioskodawcą)

* - właściwe zaznaczyć X.

** - niepotrzebne skreślić lub właściwe podkreślić.