

## Załącznik Nr 1 do wniosku o refundację kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

.....  
pieczęć firmowa

### OŚWIADCZENIE

składane przez przedsiębiorstwo społeczne świadczące usługi rehabilitacyjne

Ja niżej podpisany/a

.....  
oświadczam że na dzień złożenia wniosku:

- 1) w okresie ostatnich 6 miesięcy lub w okresie posiadania statusu przedsiębiorstwa społecznego, w przypadku gdy posiada ten status krócej niż 6 miesięcy oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o refundację nie zmniejszyłem/am wymiaru czasu pracy i stanu zatrudnienia pracowników z przyczyn dotyczących zakładu pracy, a w przypadku zmniejszenia wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia z innych przyczyn – oświadczam o uzupełnieniu odpowiednio wymiaru czasu pracy lub stanu zatrudnienia w tym okresie,
- 2) nie zalegam 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 z wypłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- 3) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych,
- 4) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 5) nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkem wewnętrznym),
- 6) nie ubiegam się o pożyczkę z Banku Gospodarstwa Krajowego na utworzenie tego samego stanowiska pracy,
- 7) nie otrzymałem/am i nie ubiegam się o inną pomoc na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuję,
- 8) na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów oraz osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają

działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne, nie podlega  
wykluczeniu z możliwości otrzymania funduszy, środków finansowych lub zasobów  
gospodarczych oraz otrzymania wsparcia.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego  
oświadczenia.

.....  
data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej