

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

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 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 oraz 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,
- 3) nie zalegam z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne,
- 4) nie zalegam z opłacaniem innych danin publicznych,
- 5) nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
- 6) nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej udzieloną pomoc za niezgodną z prawem lub wspólnym rynkiem (rynkiem wewnętrznym),
- 7) nie posiadam zobowiązań finansowych wobec funduszy celowych,
- 8) nie ubiegam się o pożyczkę z Banku Gospodarstwa Krajowego na utworzenie tego samego stanowiska pracy,
- 9) nie otrzymałem i nie ubiegam się o inną pomoc na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuje,
- 10) nie podlegam sankcjom 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.

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

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

2025